



Юридическая поддержка пациентов

Волкова Елена Николаевна



ВМЕСТЕ

Порядок оказания медицинской помощи профиль “Онкология”



п.11. При подозрении или выявлении у больного онкологического заболевания больной направляется на консультацию для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Консультация должна быть проведена не позднее 5 рабочих дней с даты выдачи направления на консультацию.

п.12. Врач-онколог в течение **одного дня** с момента установления предварительного диагноза ЗНО организует взятие биопсийного материала, а также направляет пациента для выполнения иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, распространенности онкологического процесса и стадирования заболевания.

В случае невозможности взятия биопсийного материала, проведения иных диагностических исследований пациент направляется лечащим врачом в онкологический диспансер или в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

Срок выполнения патолого-анатомических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования, не должен превышать 15 рабочих дней с даты поступления материала в патолого-анатомическое бюро.

Порядок оказания медицинской помощи профиль “Онкология”



п. 15. При подозрении и (или) выявлении у больного онкологического заболевания в ходе оказания ему **скорой медицинской помощи**, таких больных переводят или направляют в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, для определения тактики ведения и необходимости применения дополнительно других методов специализированного противоопухолевого лечения.

п. 15.1. Врач-онколог первичного онкологического кабинета или первичного онкологического отделения направляет больного в онкологический диспансер или в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, распространенности онкологического процесса и стадирования заболевания) и оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Срок начала оказания специализированной медицинской помощи, за исключением ВМП не должен превышать 10 календарных дней с даты гистологической верификации злокачественного новообразования или 15 календарных дней с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования (в случае отсутствия медицинских показаний для проведения патолого-анатомических исследований в амбулаторных условиях).

Порядок оказания медицинской помощи профиль “Онкология”

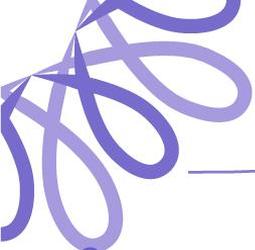


п. 17. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется по направлению врача-онколога

п. 25. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях в соответствии с Порядком направления пациентов в медицинские организации и иные организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи

п.26. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи





Программа государственных гарантий



Сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в **неотложной форме** не должны превышать

2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию!

Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать **30 календарных дней** со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - не должны превышать **14 календарных дней** с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания!

Сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать **24 часов** с момента обращения пациента в медицинскую организацию!

Сроки проведения консультаций врачей-специалистов не должны превышать **14 календарных дней** со дня обращения пациента в медицинскую организацию!



Программа государственных гарантий

Сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать **14 календарных дней** со дня назначения!

Сроки проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать **30 календарных дней** со дня назначения!

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать **20 минут** с момента ее вызова!





ВМЕСТЕ

Признание лица инвалидом

Признание гражданина инвалидом осуществляется при проведении медико-социальной экспертизы исходя из комплексной оценки состояния организма гражданина на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных.

Медико-социальная экспертиза проводится для установления структуры и степени ограничения жизнедеятельности гражданина и его реабилитационного потенциала.

Специалисты бюро (главного бюро, Федерального бюро) обязаны ознакомить гражданина (его законного или уполномоченного представителя) с порядком и условиями признания гражданина инвалидом, а также давать разъяснения гражданам по вопросам, связанным с установлением инвалидности.



Условия признание лица инвалидом

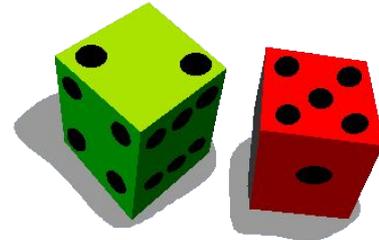
а) нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;

б) ограничение жизнедеятельности (полная или частичная утрата гражданином способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью);

в) необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию.

Исходя из оценки состояния организма устанавливается группа инвалидности:

Инвалидность I группы устанавливается на 2 года, II и III групп - на 1 год.



Установление инвалидности

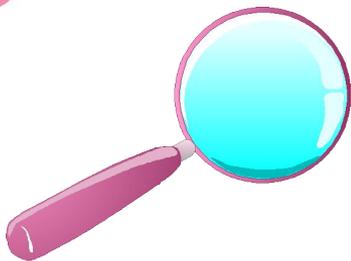
10. Критерием для установления первой группы инвалидности является нарушение здоровья человека с IV степенью выраженности стойких нарушений функций организма человека (в диапазоне от 90 до 100 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

11. Критерием для установления второй группы инвалидности является нарушение здоровья человека с III степенью выраженности стойких нарушений функций организма (в диапазоне от 70 до 80 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

12. Критерием для установления третьей группы инвалидности является нарушение здоровья человека со II степенью выраженности стойких нарушений функций организма (в диапазоне от 40 до 60 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.



Количественная система оценки



Что оценивается?

- локализация и размер опухоли,
- анатомическая форма роста,
- темп роста,
- степень прорастания стенки органа (степень инвазии),
- гистологическое строение и степень дифференцировки,
- степень злокачественности,
- характер поражения регионарных лимфатических узлов,
- наличие или отсутствие отдаленных метастазов,
- стадия опухолевого процесса (по системе TNMG),



Учитывается также возможность адаптации и компенсации, наличие осложнений.



Количественная система оценки РМЖ



ВМЕСТЕ

14.7.1	Односторонняя мастэктомия	10 - 30
14.7.1.2	Двусторонняя мастэктомия	40 - 60
14.7.1.3	Односторонняя подкожная мастэктомия	10 - 20
14.7.1.4	Двусторонняя подкожная мастэктомия	20 - 30
14.7.2	После удаления злокачественной опухоли молочной железы	
14.7.2.1	В течение первых 5 лет после удаления на стадии (T1 до T2) pN0 M0 при двусторонней мастэктомия	40
14.7.2.2	В течение первых 5 лет после удаления на стадии (T1 до T2) pN1 M0	50
14.7.2.3	В течение первых 5 лет после удаления на более высоких стадиях	80



Условия признание лица инвалидом



В случае признания гражданина инвалидом датой установления инвалидности считается день поступления в бюро заявления гражданина о проведении медико-социальной экспертизы.

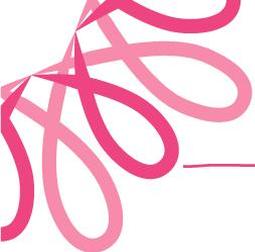
Бессрочная инвалидность

Не позднее 2 лет после первичного признания инвалидом гражданина, имеющего заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, предусмотренные разделом I приложения к настоящим Правилам;

-Злокачественные новообразования (с метастазами и рецидивами после радикального лечения; метастазами без выявленного первичного очага при неэффективности лечения; тяжелое общее состояние после паллиативного лечения; инкурабельность заболевания); - одно из состояний для проведения заочной экспертизы.

Не позднее 4 лет после первичного признания гражданина инвалидом в случае выявления невозможности устранения или уменьшения в ходе осуществления реабилитационных или абилитационных мероприятий степени ограничения жизнедеятельности гражданина, вызванного стойкими необратимыми морфологическими изменениями, дефектами и нарушениями функций органов и систем организма (за исключением указанных в приложении к настоящим Правилам)





Порядок проведения МСЭ



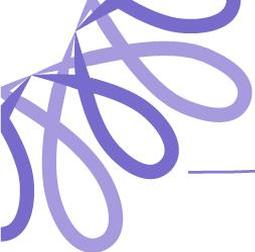
Медико-социальная экспертиза гражданина проводится в бюро по месту жительства (по месту пребывания, по месту нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации);

В случае обжалования - главное бюро - федеральное бюро

Медико-социальная экспертиза может проводиться на дому в случае, если гражданин не может явиться в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) по состоянию здоровья, что подтверждается заключением медицинской организации, или в стационаре, где гражданин находится на лечении, или заочно по решению соответствующего бюро;

29(1). Акт медико-социальной экспертизы гражданина, протокол проведения МСЭ гражданина, ИПРА гражданина формируются в дело МСЭ гражданина.





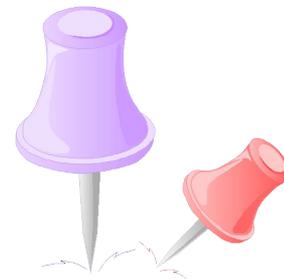
Порядок проведения МСЭ



Гражданин (его законный или уполномоченный представитель) имеет право на ознакомление с актом медико-социальной экспертизы гражданина и протоколом проведения медико-социальной экспертизы гражданина.

По заявлению, поданному в письменной форме, ему выдаются заверенные руководителем бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо уполномоченным им должностным лицом в установленном порядке копии акта медико-социальной экспертизы гражданина и протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина.

Гражданину, признанному инвалидом, специалистами бюро (главного бюро, Федерального бюро), проводившими медико-социальную экспертизу, разрабатывается индивидуальная программа реабилитации или абилитации.



Индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида

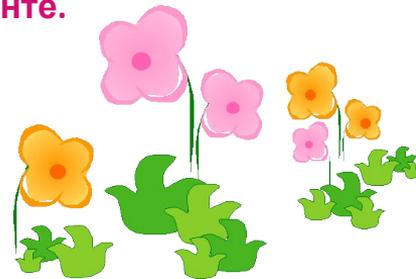


При необходимости внесения исправлений в ИПРА в связи с изменением персональных, антропометрических данных инвалида, необходимостью уточнения характеристик ранее рекомендованных видов реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий, а также в целях устранения технических ошибок инвалиду по его заявлению либо по заявлению законного или уполномоченного представителя инвалида взамен ранее выданной составляется новая ИПРА без оформления нового направления на МСЭ инвалида.

изменения от 24.01.2018

Гражданину, признанному инвалидом, выдаются справка, подтверждающая факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности, а также индивидуальная программа реабилитации или абилитации.

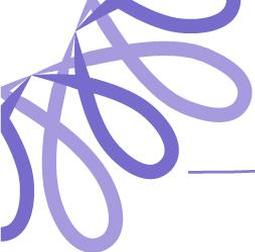
Гражданину, имеющему документ о временной нетрудоспособности и признанному инвалидом, группа инвалидности и дата ее установления проставляются в указанном документе.





Технические средства реабилитации

Экзопротез молочной железы	Отсутствие молочной железы после мастэктомии или части молочной железы.	Индивидуальная непереносимость компонентов, входящих в состав изделия, заболевания кожи в области операционного рубца.
Чехол для экзопротеза мж трикотажный	Отсутствие молочной железы после мастэктомии или части молочной железы.	тоже самое
Бандаж ортопедический на верхнюю конечность для улучшения лимфовенозного оттока, в том числе после ампутации молочной железы	Стойкие умеренные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций верхней конечности, обусловленные лимфедемой второй стадии (от 2см -6 см)	трофические нарушения с острым и подострыми воспалительными процессами кожных покровов, индивидуальная непереносимость материала, из которого изготовлено изделие.
Бюстгальтер (лиф-крепление) и/или грация (полуграция) для фиксации экзопротеза	Отсутствие молочной железы после мастэктомии или части молочной железы.	Медицинские противопоказания отсутствуют.



Технические средства реабилитации

- Обратиться в территориальный орган Фонда социального страхования РФ по месту жительства, в учреждение соцзащиты или в Многофункциональный центр оказания госуслуг;
- Заявление в 15-дневный срок с даты его поступления будет рассмотрено и в письменной форме вас уведомят о постановке на учет по обеспечению ТСР.
- Получаете направление на получение ТСР;

Срок обеспечения инвалида (ветерана) ТСР серийного производства не может превышать 30 календарных дней со дня обращения инвалида.

Сроки пользования ТСР:

Экзопротез молочной железы = Не менее 1 года;

Чехол для экзопротеза молочной железы трикотажный = Не менее 6 месяцев;

Бандаж ортопедический на верхнюю конечность для улучшения лимфотоксического оттока = Не менее 6 месяцев;

Бюстгальтер для фиксации экзопротеза молочной железы = Не менее 6 месяцев.

Компенсация за ТСР если нет инвалидности



Постановление Правительства РФ от 10 июля 1995 г. N 694
"О реализации протезно-ортопедических изделий"

для инвалидов, детей-инвалидов и других категорий населения (сверх выдаваемых бесплатно в соответствии с действующим законодательством) - 70 процентов;

для лиц, не имеющих группы инвалидности, но по медицинским показаниям нуждающихся в протезно-ортопедических изделиях, - 50 процентов.

протезы, аппараты, корсеты, тьюторы и другие протезные изделия - 1 изделие или 1 комплект в год;
бандажные изделия и лифы-крепления к протезам разного назначения - 1 изделие в год;



Компенсация за ТСР

- Подача заявления в ФСС + (документы, подтверждающие расходы; документ, удостоверяющего личность; ИПРА инвалида; СНИЛС).
- Компенсация денежных средств в срок **60 дней**;
- **Размер компенсации ограничен размером ТСР по последней закупке.**

Приказ Минздравсоцразвития России от 31.01.2011 N 57н (ред. от 24.10.2014) "Об утверждении Порядка выплаты компенсации за самостоятельно приобретенное инвалидом техническое средство реабилитации и (или) оказанную услугу, включая порядок определения ее размера и порядок информирования граждан о размере указанной компенсации"

Постановление Правительства РФ от 07.04.2008 N 240 "О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями"

Приказ Минтруда России от 28.12.2017 N 888н "Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации"

Приказ Минтруда России от 13.02.2018 N 86н "Об утверждении классификации технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденное распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. N 2347-р"



Больничный лист

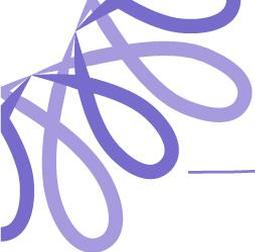
ст.6

Пособие по временной нетрудоспособности при утрате трудоспособности вследствие заболевания выплачивается застрахованному лицу за весь период временной нетрудоспособности до дня восстановления трудоспособности (установления инвалидности), за исключением случаев, указанных в частях 3 и 4 настоящей статьи.

п.3 Застрахованному лицу, признанному в установленном порядке инвалидом, пособие по временной нетрудоспособности выплачивается не более четырех месяцев подряд или пяти месяцев в календарном году.

4. Застрахованному лицу, заключившему срочный трудовой договор (срочный служебный контракт) на срок до шести месяцев, а также застрахованному лицу, у которого заболевание наступило в период со дня заключения трудового договора до дня его аннулирования, пособие по временной нетрудоспособности выплачивается не более чем за 75 календарных дней по этому договору.





Больничный лист



Лицам, у которых заболевание или травма наступили в течение 30 календарных дней со дня прекращения работы по трудовому договору.

В случае, если гражданин на момент наступления временной нетрудоспособности, занят у нескольких работодателей и в два предшествующие календарные года до выдачи листка нетрудоспособности был занят у тех же работодателей, выдается несколько листков нетрудоспособности по каждому месту работы.

п. 27. На мсэ направляются граждане, имеющие стойкие ограничения жизнедеятельности и трудоспособности, нуждающиеся в социальной защите, по заключению врачебной комиссии при:

- очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе вне зависимости от сроков временной нетрудоспособности, но **не позднее 4 месяцев** от даты ее начала;

- благоприятном клиническом и трудовом прогнозе **не позднее 10 месяцев** с даты начала временной нетрудоспособности при состоянии после травм и **реконструктивных операций**, либо гражданин выписывается к занятию трудовой деятельностью;

-необходимости изменения программы профессиональной реабилитации работающим инвалидам в случае ухудшения клинического и трудового прогноза независимо от группы инвалидности и сроков временной нетрудоспособности.

Больничный лист по уходу за больным членом семьи



34. Листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи выдается одному из членов семьи (опекуну, попечителю, иному родственнику), фактически осуществляющему уход.

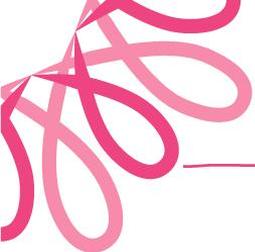
-ребенком в возрасте **до 7 лет: за весь период лечения** ребенка в амбулаторных условиях или совместного пребывания с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях

-ребенком в возрасте **от 7 до 15 лет: при амбулаторном лечении или совместном пребывании одного из членов семьи (опекуна, попечителя, иного родственника) с ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении - на срок до 15 дней по каждому случаю заболевания, если по заключению врачебной комиссии не требуется большего срока;**

-**ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет: за весь период лечения** ребенка в амбулаторных условиях или совместного пребывания с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях;

-**старше 15 лет: при амбулаторном лечении - на срок до 3 дней, по решению врачебной комиссии - до 7 дней по каждому случаю заболевания;**

-иные случаи.



Трудовые отношения

Документы, подтверждающие инвалидность работника:

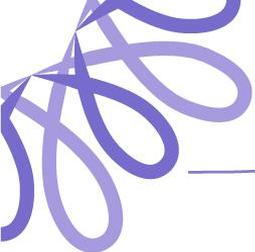
- справка, подтверждающая факт установления инвалидности, либо в случае утраты или порчи справки ее дубликат;
- индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида.

Работодатели обязаны создавать работникам-инвалидам условия труда в соответствии с их ИПРА.
(ч.2 ст. 11, п.2 ч.2 ст. 24 Закона N 181-ФЗ, ст. 224 ТК РФ.)

Обязанность работника представлять документы, подтверждающие его инвалидность, работодателю нормативно не предусмотрена. Работник может представить такие документы **по собственному желанию**, причем как при приеме на работу, так и в процессе трудовой деятельности

Работник вправе отказаться от того или иного вида, формы и объема реабилитационных мероприятий, указанных в ИПРА, а также от реализации программы в целом. В этом случае работодатель освобождается от ответственности за ее исполнение. (ч.5 ст. 11 Закона N 181-ФЗ, ч.7 ст.11 Закона N 181-ФЗ.)





Трудовые отношения



ВМЕСТЕ

Генеральному директору
ООО "Ромашка"
Иванову И.И.

ЗАЯВЛЕНИЕ

17.01.2018 01

----- N --

О частичном отказе от реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида

Я, Петрова И.И., занимающая должность бухгалтера в ООО "Ромашка" и являющаяся инвалидом II группы, уведомляю о своем отказе от исполнения (реализации) индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида N 34 к протоколу проведения МСЭ N 123 от 14.01.2018, выданной Бюро N 35 - филиалом ФКУ Главного бюро медико-социальной экспертизы по г. Москве, а именно от установления индивидуального графика работы с частичным выполнением работы на дому.

Бухгалтер



Петрова И.И.



Льготы на работе

1. Продолжительность рабочего времени инвалидов и оплата их работы - не более 35 часов в неделю с сохранением полной оплаты труда (для инвалидов I и II группы)
2. Привлечение инвалидов к сверхурочной работе, работе в выходные, праздничные дни, а также в ночное время допускается только с их письменного согласия и при условии, что это не запрещено им по состоянию здоровья в соответствии с медицинским заключением
3. Продолжительность ежегодного оплачиваемого отпуска инвалидов увеличена и должна составлять не менее 30 календарных дней (ч. 5 ст. 23 Закона N 181-ФЗ).
4. **Работодатель обязан предоставить работнику-инвалиду по его письменному заявлению отпуск без сохранения** заработной платы продолжительностью до 60 календарных дней в году (абз. 5 ч. 2 ст. 128 ТК РФ, письмо Роструда от 16.04.2014 N ПГ/3387-6-1).
5. Работодатель обязан создавать и оснащать (оборудовать) специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов. (ч. 1 ст. 22 Закона N 181-ФЗ.)
6. Установление легкого труда для инвалидов

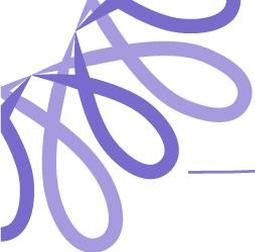


Трудовые отношения

- - Работника, нуждающегося в переводе на другую работу в соответствии с медицинским заключением с его письменного согласия работодатель обязан перевести на другую имеющуюся работу, не противопоказанную работнику по состоянию здоровья (*ст. 73 ТК РФ*), за работником сохраняется прежний средний заработок в течение одного месяца со дня перевода.
- !! Согласно п. 9 Правил N 95 инвалидность I группы устанавливается на два года, а инвалидность II и III групп - на один год. Таким образом, если работник-инвалид, нуждающийся в более легкой работе, предоставил работодателю документы, подтверждающие установление инвалидности на указанный срок, оформляется временный перевод.

Если в соответствии с медицинским заключением работник нуждается во временном переводе на другую работу на срок **более четырех месяцев или в постоянном переводе**, то при его отказе от перевода либо отсутствии у работодателя подходящей работы трудовой договор прекращается в соответствии с *п. 8 ч. 1 ст. 77 ТК РФ*. Увольняемому работнику в таком случае выплачивается выходное пособие в размере двухнедельного среднего заработка (*ч. 3 ст. 178 ТК РФ*).

Если же согласно медицинскому заключению работник признан полностью неспособным к трудовой деятельности, продолжение этой деятельности исключается. В таком случае трудовой договор прекращается по основанию, предусмотренному п. 5 ч. 1 ст. 83 ТК РФ.



Лекарственное обеспечение



Длительное лечение: (амбулаторное)

ПРИМЕР: ЗОЛАДЕКС (ГОЗЕРЕЛИН)

1. Выписываем рецепт;
2. Постановка на отсроченное обслуживание;
3. 10-15 дней получаем в аптечном учреждении.

Если препарат не ожидается:

Пишем обращение на имя администрации лечебного учреждения, главного врача или заведующего отделением;

Пишем жалобу в Министерство Здравоохранения + звонок на горячую линию:

Пишем жалобу в РосЗдравНадзор, Прокуратуру, Суд.

Рецепты на лекарственные препараты, выписанные на рецептурных бланках формы N 148-1/у-04 (л) и формы N 148-1/у-06 (л), гражданам, достигшим пенсионного возраста, инвалидам первой группы, детям-инвалидам, а также гражданам, страдающим хроническими заболеваниями, требующими длительного курсового лечения, действительны в течение 90 дней со дня выписывания.

Для лечения хронических заболеваний указанным категориям граждан рецепты на лекарственные препараты могут выписываться на курс лечения до 90 дней.

Лекарственное обеспечение (стационарное)

Ст.16 Права и обязанность застрахованных лиц

8) возмещение страховой медицинской организацией ущерба, причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации предоставления медицинской помощи, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

9) возмещение медицинской организацией ущерба, причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации и оказанию медицинской помощи, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

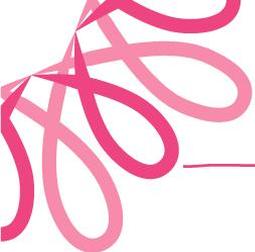
Ст. 35 Базовая программа обязательного медицинского страхования

7. Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов.....

Лекарственный препарат из перечня ЖНВЛП

Проблема? = Обращение в вашу страховую компанию.





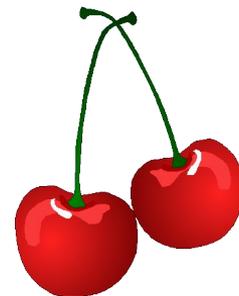
Контроль здоровья

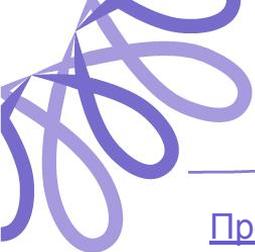


п. 21. Больным с онкологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний и независимо от сроков, прошедших с момента лечения, проводятся реабилитационные мероприятия в специализированных медицинских организациях.

п. 22. Больные с онкологическими заболеваниями подлежат пожизненному диспансерному наблюдению в первичном онкологическом кабинете или первичном онкологическом отделении медицинской организации, онкологическом диспансере или в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями. Если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного, диспансерные осмотры после проведенного лечения осуществляются:

- в течение первого года - один раз в три месяца,
- в течение второго года - один раз в шесть месяцев,
- в дальнейшем - один раз в год.





Налоговый вычет за лечение, 3-НДФЛ

Претендовать на них может гражданин РФ, который получает доходы, облагаемые по ставке 13%.

- услуги по своему лечению;
- услуги по лечению супруга (супруги), своих родителей и (или) своих детей в возрасте до 18 лет;
- медикаменты, назначенные налогоплательщику или его супругу (супруге), родителям и (или) детям в возрасте до 18 лет лечащим врачом и приобретенные за счет собственных средств.

120 000 рублей – максимальная сумма расходов на лечение и (или) приобретение медикаментов:

Размер вычета на лечение не ограничивается какими-либо пределами и представляется в полной сумме, если налогоплательщиком были потрачены денежные средства на оплату **дорогостоящих медицинских услуг**.

Определить тип лечения в справке:

код «1» – лечение не является дорогостоящим;

код «2» – дорогостоящее лечение.

Постановление Правительства РФ от 19 марта 2001 г. N 201

"Об утверждении перечней медицинских услуг и дорогостоящих видов лечения в медицинских учреждениях Российской Федерации, лекарственных средств, суммы оплаты которых за счет

3-НДФЛ, пример расчета

В 2017 г. Бойцов А.А. зарабатывал 30 000 рублей в месяц и в сумме заплатил 46 000 рублей НДФЛ за год.

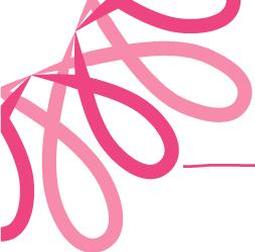
В том же году ему понадобилась сложная операция на желудке стоимостью 400 000 рублей, которую ему предложили в российской клинике.

В мае 2018 г. Бойцов А.А. оформил весь комплект документов, необходимый для получения вычета по расходам на лечение, и предоставил его в налоговый орган по месту жительства.

Поскольку «Хирургическое лечение осложненных форм болезней органов пищеварения» относится к дорогостоящим медицинским услугам, на которые не распространяется ограничение налогового вычета в 120 000 рублей, размер возврата может составить 52 000 рублей:

$52\,000 \text{ руб.} = 400\,000 \text{ руб.} \cdot 13\%$

Однако в 2017 г. Бойцов А.А. заплатил подоходный налог в размере 46 000 рублей, поэтому вернуть он сможет только эту сумму.



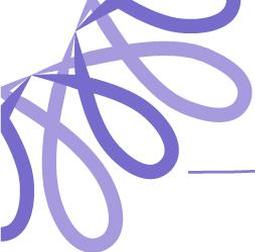
Налоговый вычет



Вычет по расходам на оплату дорогостоящих расходных материалов можно получить при одновременном соблюдении следующих условий:

- расходные медицинские материалы были приобретены в ходе дорогостоящего лечения из Перечней медицинских услуг, при оплате которых предоставляется вычет;
- медицинское учреждение не располагает указанными медикаментами (расходными материалами) и их приобретение предусмотрено договором на лечение за счёт пациента (или лица, оплачивающего лечение);
- налогоплательщик получил справку из медицинского учреждения, в которой указано, что дорогостоящие расходные материалы были необходимы для проведения дорогостоящего лечения;
- налогоплательщик получил в медицинском учреждении «Справку об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы» с кодом 2.





Как получить налоговый вычет



- заполнить налоговую декларацию (по форме 3-НДФЛ) по окончании года, в котором была произведена оплата лечения и (или) приобретены медикаменты;

- получить справку из бухгалтерии по месту работы о суммах начисленных и удержанных налогов за соответствующий год по форме 2-НДФЛ;

- подготовить копии документов, подтверждающих степень родства с лицом, за которое было оплачено лечение или приобретение медикаментов:

а) свидетельство о рождении ребёнка (детей), если налогоплательщиком оплачено лечение или приобретение медикаментов для своего ребёнка (детей) в возрасте до 18 лет;

б) свидетельство о браке, если налогоплательщиком оплачено лечение или приобретение медикаментов для супруги (супруга);

с) свидетельство о рождении налогоплательщика, если им оплачено лечение или приобретение медикаментов родителю (родителям).

- подготовить комплект документов, подтверждающих право на получение социального налогового вычета по расходам на оплату лечения (включая санаторно-курортного) и **заполнить налоговую декларацию;**

Возврат по заявлению в течение одного месяца, но не ранее окончания камеральной налоговой



Подготовить документы:

- договора с медицинским учреждением на оказание медицинских услуг;
- оригинал справки об оплате медицинских услуг, выданной медицинским учреждением, оказавшим услугу;
- справки из медицинского учреждения, в которой указано, что для проведения лечения пациенту (лицу, оплачивающему лечение) необходимо за свой счёт приобрести дорогостоящие медикаменты, предусмотренные договором на оказание медицинских услуг (в случае если вычет производится по расходам на лечение с применением дорогостоящих расходных материалов);
- корешок санаторно-курортной путёвки, если налогоплательщик проходил реабилитацию в санаторно-курортном учреждении;
- платёжные документы, подтверждающих фактические расходы налогоплательщика на лечение и (или) покупку медикаментов (чеки контрольно-кассовой техники, приходно-кассовые ордера, платёжные поручения и т.п.).

Для получения вычета на приобретение медикаментов необходимы копии: оригинал рецептурного бланка с назначением лекарственных средств по установленной форме с проставлением отметки «Для налоговых органов, ИНН налогоплательщика» копии платёжных документов, подтверждающих факт оплаты назначенных лекарственных средств.

Налоговый вычет при обращении к работодателю



ВМЕСТЕ

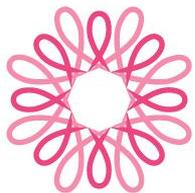
Можно получить вычет и до окончания налогового периода при обращении к работодателю, предварительно подтвердив это право в налоговом органе. Для этого налогоплательщику необходимо:

- написать заявление на получение уведомления от налогового органа о праве на социальный вычет;
- подготовить копии документов, подтверждающих право на получение социального вычета;
- предоставить в налоговый орган по месту жительства заявление на получение уведомления о праве на социальный вычет с приложением копий документов, подтверждающих это право;
- по истечении 30 дней получить в налоговом органе уведомление о праве на социальный вычет;
- предоставить выданное налоговым органом уведомление работодателю, которое будет являться основанием для неудержания НДФЛ из суммы выплачиваемых физическому лицу доходов до конца года.

При подаче в налоговый орган копий документов, подтверждающих право на вычет, необходимо иметь при себе их оригиналы для проверки налоговым инспектором.

Платёжные документы должны быть оформлены на лицо, с которым заключен договор на лечение, а не на лицо, за которое производилась оплата лечения.





ВМЕСТЕ
ЦЕНТР ПОДДЕРЖКИ

тел.: +7 495 734 01 10

mail: e-n-p@mail.ru

Волкова Елена

Центр поддержки по вопросам рака молочной железы
ул. Минская, дом 1Г, корпус 3, офис XXIa