

Больничный лист

Для чего. Больничный лист полагается каждому онкопациенту сразу после постановки диагноза (а иногда еще до окончания диагностики), а также с момента начала лечения. Первоначально он выдается на 10 дней и потом может быть неоднократно продлен не более чем на 30 дней каждый раз. Очевидно, что больничный помогает сохранить работу и доход на время лечения, а оно даже со всеми льготами может оказаться недешевым.

Максимальный срок больничного строго не ограничен, но на него влияют клинический и трудовой прогноз. Например, если лечащий врач заключает, что по окончании курса лечения человек вернется к полноценной работе, то больничный могут продлить и на 10 месяцев, и на год. А вот если прогноз не предполагает возвращения в строй, то через четыре месяца пациента отправят на медико-социальную экспертизу (МСЭ) для установления инвалидности¹.

Как. Больничный лист оформляет лечащий врач по стандартной схеме, как терапевт. В юридическом смысле этот документ при онкологическом заболевании не отличается от аналогичного при гриппе или ангине.

Возможные трудности. К сожалению, в России объем серых зарплат превышает 12 % ВВП. В этом случае реальные деньги, которые получит человек, находясь на больничном, будут сильно отличаться от его полной зарплаты². Однако, если официальная заработная плата меньше МРОТ, расчет больничного производят, исходя из этого показателя³ (в 2020 году он составляет 12 130 рублей).

Документы:

1. [Ст. 81 ТК РФ № 197-ФЗ от 30.12.2001 «Расторжение трудового договора по инициативе работодателя».](#)
2. П. 13, 27, 35 [Приказа Минздравсоцразвития России № 624н от 29.06.2011 «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности».](#)
3. [Ст. 6 Федерального закона № 255-ФЗ от 25.12.2006 «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством».](#)

Оформление инвалидности

Для чего. Инвалидность не делает человека нетрудоспособным. Бояться этого, в общем-то формального, статуса, который будет виден лишь в документе, не стоит. О присвоении инвалидности узнает абсолютный минимум людей, так что, к примеру, на карьере или личной жизни этот факт едва ли скажется. На работу такие сведения можно не предоставлять, зависит от желания сотрудника. Зато при наличии документов об инвалидности человек получает довольно много льгот, включая льготы на оплату коммунальных услуг, бесплатные лекарства, при необходимости специальные технические средства (например, протезы), частичное освобождение от налогов, бесплатную парковку и проезд, иные льготы, а также ему выплачивается ежемесячное пособие по инвалидности в течение всего периода.

Чаще всего инвалидность онкопациентам устанавливают после трех-четырех месяцев лечения, если становится понятно, что терапию нужно продолжать¹, или по окончании лечения. Случаи, когда инвалидность присваивается на всю жизнь, редки. Как правило, речь идет о временном статусе от двух до пяти лет с ежегодным подтверждением, для которого необходимо ежегодно проходить МСЭ.

Как. Для того чтобы человека с онкологическим заболеванием признали инвалидом, он должен пройти МСЭ в соответствующем бюро. Вот список документов, необходимых для оформления:

- направление на МСЭ (ключевой документ);
- оригинал и копия паспорта;
- медицинские документы — амбулаторная карта, результаты обследований, выписки и заключения специалистов;
- заявление на освидетельствование от имени онкобольного или его представителя;
- полис ОМС;
- СНИЛС;
- для работающих пациентов — оригинал и копия трудовой книжки, профессионально-производственная характеристика и справка с места работы;
- для неработающих — трудовая книжка, если она есть;
- для пенсионеров — пенсионное удостоверение.

Более подробно об оформлении инвалидности для онкопациентов мы писали в соответствующей статье.

Возможные трудности. С конца 2019 года изменились правила оформления инвалидности. Как это часто бывает, делалось это для облегчения процедуры онкопациентам (например, весь документооборот был перенесен в онлайн), однако уже через несколько месяцев был спровоцирован ряд

затруднений³. Люди обеспокоены тем, что получить инвалидность стало намного труднее, в частности по новым правилам отменить ее могут в любой момент.

Кроме того, с 9 апреля по 1 октября 2020 года оформление инвалидности впервые проводилось только заочно⁵⁻⁶ (более подробно о том, как пройти МСЭ заочно, см. в соответствующей статье). Если же в этот период истек срок инвалидности, его автоматически продлевали на полгода.

Документы. [Приказ Минтруда России № 585н от 27.08.2019 «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы».](#)

Бесплатные лекарства

Для чего. Курсы лечения онкологических заболеваний, особенно редких и сложных, могут стоить дорого. Логично, что пациент не всегда может самостоятельно покупать препараты, и в этом нет нужды: система обеспечения медикаментами отлажена в России достаточно хорошо.

Как. Пациенты с онкопатологиями имеют право на обеспечение медикаментами из перечней лекарственных препаратов, утвержденных Территориальной программой государственных гарантий. Пациент может получать специализированную медицинскую помощь как в условиях дневного или круглосуточного стационара, так и амбулаторно. При лечении в стационаре пациент с онкопатологией обеспечивается всеми лекарствами бесплатно, финансирование идет за счет фонда обязательного медицинского страхования. Если человеку установили инвалидность, то лекарства можно получать одновременно из регионального списка и из федерального.

Для получения рецепта на те или иные препараты нужно просто обратиться в онкодиспансер с [пакетом документов](#).

Возможные трудности. Врач в поликлинике может отказать в выдаче рецепта по целому ряду причин. Скажем, у него возникли сомнения в том, что этот препарат входит в территориальный перечень, или он считает, что собранных документов недостаточно.

Если вы сталкиваетесь с такими препятствиями, то алгоритм действий простой: сначала обратиться к главврачу, затем можно получить информацию в страховой компании. Если результата не будет, идите в региональное министерство или комитет здравоохранения. Росздравнадзор — последняя инстанция, которая может разобраться в ситуации без суда.

Кроме того, юридическую помощь можно получить в [пациентских организациях](#), например «Здравствуй» или «Рак победим».

Документы:

1. Ст. 6.2 [Федерального закона № 178-ФЗ от 17.07.1999 «О государственной социальной помощи».](#)
2. [Письмо Минздравсоцразвития России № 489-ВС от 03.02.2006 «Об отпуске лекарственных средств населению по рецептам врачей при амбулаторном лечении бесплатно и с 50-процентной скидкой».](#)
3. П. 2.8 [Приказа Минздравсоцразвития России № 328 от 29.12.2004 «Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан».](#)
4. П. 6 [Приказа Министерства здравоохранения РФ № 403н от 11 июля 2017 «Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность».](#)
5. Приложение N 1 Постановление Правительства РФ от 30 июля 1994 г. N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения" (с изменениями и дополнениями)
6. Статья 80. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП)

Для чего. Передовые методы лечения, трансплантации, иммунотерапии онкозаболеваний — все это нерядовые процедуры. Каждый год государство выделяет определенные квоты на проведение тех или иных операций и использование определенных методов терапии, которые оплачиваются из бюджета. Если у пациента есть соответствующие медицинские показания и заключение медкомиссии, он может получить ВМП бесплатно, причем как в федеральном, так и в региональном учреждении.

Как. Получить ВМП не так-то легко. По сути, это настоящий поход за сокровищем. Начинается он с лечащего врача, который определяет, что ВМП вообще нужна. Затем следует медкомиссия, подтверждающая (или опровергающая, что тоже бывает) заключение врача. Далее выдается направление на госпитализацию для оказания ВМП, и пациент добавляет к нему еще одну стопку документов:

- копию паспорта или свидетельства о рождении (для детей);
- выписку из медицинской документации;
- копию полиса ОМС;
- копию СНИЛС;
- согласие на обработку персональных данных.

Все это [отправляется](#) в тот медицинский центр, который оказывает ВМП, при этом велика вероятность, что учреждение будет находиться в другом городе, чаще всего в Москве. В течение семи дней комиссия этого медучреждения определяет, может ли оно принять пациента и, главное, когда⁴.

Возможные трудности. Как только речь заходит о квотах, всегда включаются факторы времени и очереди. Иногда нужной операции или терапии приходится ждать долго. На поздних стадиях онкозаболевания это может быть критически важно, а сроки предоставления ВМП в законе никак не прописаны. Если повезет, помощь окажут завтра, если нет, ожидание может растянуться на месяцы и годы.

От этой проблемы страдают все мировые системы здравоохранения, особенно в свете увеличения средней продолжительности жизни: все больше людей в мире заболевают раком, потому что просто живут дольше. Однако ситуация постепенно меняется и количество бюрократических препон понемногу уменьшается.

Документы. [Приложение к Постановлению Правительства РФ № 1506 от 10.12.2018 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов».](#)

Выбор места лечения и второе мнение

Согласно статье 21 федерального закона № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. пациент (в том числе онкологический) имеет право на выбор медицинской организации. Если в регионе, где проживает пациент, есть несколько организаций онкологического профиля, для этого достаточно обратиться в больницу, где он хотел бы проходить лечение, и написать заявление.

Однако в большинстве российских регионов выбор ограничен. В этом случае пациент, при желании, имеет право лечиться в федеральном центре. Но в этом случае, чтобы получить лечение в рамках ОМС, ему необходимо взять направление в федеральный центр от районного онколога. Возможно и самостоятельное обращение, но в этом случае лечение будет платным.

Если пациент не уверен в правильности заключений лечащего врача, он может получить мнение другого специалиста. Для этого лечащий врач должен дать направление на консилиум в другое медицинское учреждение.

Документы. [Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](#)

[Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 915н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология"](#)