



ПО ЗАКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ФИНАНСОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Проект «Содействие повышению уровня финансовой грамотности населения и развитию финансового образования в Российской Федерации»

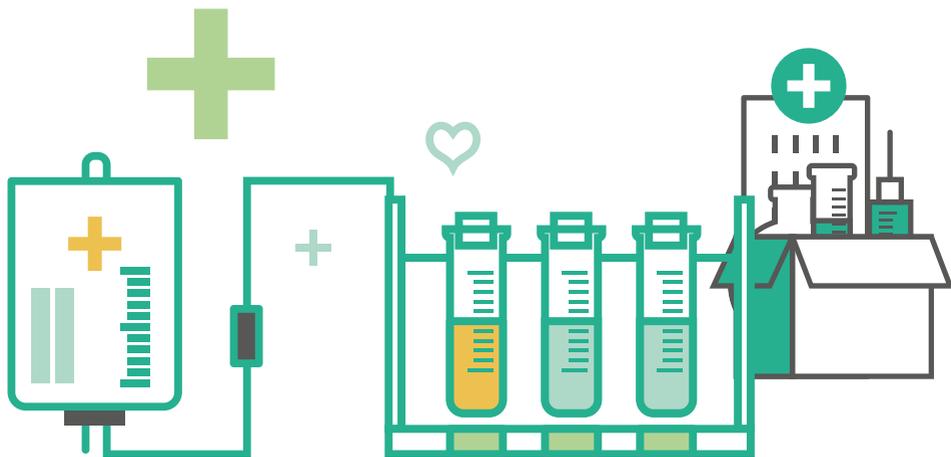
Просветительские и информационные материалы по административным и финансовым проблемам инвалидов и лиц с инвалидизирующими заболеваниями

Получение финансовой помощи и существующие финансовые риски (для людей с тяжелыми и редкими заболеваниями)



СОДЕРЖАНИЕ

1. ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ ПОЛУЧЕНИЯ ПОМОЩИ НА ЛЕЧЕНИЕ	3
2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ	5
2.1. Возможные виды помощи	5
2.2. Процедуры получения	7
2.3. Возможные риски	8
3. ОБРАЩЕНИЕ В ОРГАНЫ СОЦЗАЩИТЫ.....	10
3.1. Возможные виды помощи	10
3.2. Процедуры обращения.....	10
3.3. Возможные риски.....	11
4. ОБРАЩЕНИЕ К РАБОТОДАТЕЛЮ	13
4.1. Виды помощи	13
4.2. Правила обращения.....	13
4.3. Возможные риски.....	13
5. ОБРАЩЕНИЕ В БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД	13
5.1. Виды помощи	13
5.2. Правила обращения.....	14
5.3. Возможные риски.....	16
6. СБОР СРЕДСТВ В СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЯХ	16
6.1. Возможные виды помощи	16
6.2. Процедуры получения	17
6.3. Возможные риски.....	17
7. ПОЛУЧЕНИЕ КРЕДИТА НА ЛЕЧЕНИЕ	18
7.1. Возможные виды кредитов	18
7.2. Процедуры получения: на что обратить внимание	19
7.3. Возможные риски.....	19



1. ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ ПОЛУЧЕНИЯ ПОМОЩИ НА ЛЕЧЕНИЕ

Возможные пути получения помощи на лечение:

1. Государственная медицинская помощь.
2. Обращение в органы соцзащиты.
3. Обращение к работодателю.
4. Обращение в благотворительный фонд.
5. Сбор средств в социальных сетях.
6. Получение кредита.

Каждый из этих способов требует соблюдения определенных процедур и имеет свои риски и ограничения. Иногда целесообразно использовать одновременно несколько различных способов. В данном разделе рассматриваются их главные отличия друг от друга. В последующих разделах мы остановимся подробнее на возможностях и особенностях получения помощи каждым из этих способов.

1. ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ



Все граждане РФ имеют право на бесплатное лечение. Квалифицированная государственная медицинская помощь гражданам осуществляется в соответствии с федеральным и региональным законодательством в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской

Федерации бесплатной медицинской помощи.

В соответствии с постановлением Правительства РФ от 19 декабря 2016 года №1403 указанная программа устанавливает:

- перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно;
- перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно;
- категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно;
- средние нормативы объема медицинской помощи;
- средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи;
- средние подушевые нормативы финансирования;
- порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты;
- требования к территориальным программам государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части определения порядка и условий предоставления медицинской помощи, критериев доступности и качества медицинской помощи.



2. ОБРАЩЕНИЕ В ОРГАНЫ СОЦЗАЩИТЫ

В соответствии с Федеральным законом № 181-ФЗ от 24 ноября 1995 года «О социальной защите инвалидов Российской Федерации» социальной защитой инвалидов определена система гарантированных государством экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и наравленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.

Социальные льготы назначаются и предоставляются органами социальной защиты – региональными ведомствами, которые руководствуются региональным законодательством. Каждая область или край России может устанавливать свои дополнительные льготы. Узнать о положенных выплатах и льготах можно в органе соцзащиты по месту жительства. Все социальные льготы предоставляются по заявлению.



3. ОБРАЩЕНИЕ К РАБОТОДАТЕЛЮ

Несмотря на то что Трудовым кодексом РФ и Федеральным законом № 181-ФЗ работнику-инвалиду установлены повышенные социально-трудовые гарантии, работодатель не обязан оказывать сотрудникам материальную помощь в связи с необходимостью лечения. Однако он может это сделать. Более того, в некоторых организациях такие случаи предусмотрены коллективным договором.



4. ОБРАЩЕНИЕ В БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

Согласно Федеральному закону от 11 августа 1995 года № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях» под благотворительной деятельностью понимается добровольная деятельность граждан и юридических лиц по бескорыстной (безвозмездной или на льготных условиях) передаче гражданам или юридическим лицам имущества, в том числе денежных средств, бескорыстному выполнению ра-

бот, предоставлению услуг, оказанию иной поддержки.

В России существует несколько десятков различных благотворительных фондов, оказывающих поддержку людям, нуждающимся в дорогостоящей медицинской помощи. В интернете можно легко найти информацию о таких фондах и видах помощи, которую они оказывают.



5. СБОР СРЕДСТВ В СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЯХ

Когда у человека нет денег на дорогостоящее лечение, возникает необходимость в поиске средств на лечение из других источников. Поиску источников финансирования способствуют развивающиеся интернет-технологии, такие как социальные сети, множество конструкторов для создания сайтов, платежные онлайн-системы и др.

Российская интернет-благотворительность имеет адресный характер, то есть направлена на помощь конкретным людям с заболеваниями. Чаще всего сборы ведутся на детей с тяжелыми заболеваниями и дорогостоящим лечением. Помощь взрослым людям-инвалидам и людям с заболеваниями инвалидизирующего характера имеет гораздо меньше шансов на быстрый сбор средств, но это не значит, что не стоит пытаться. Одной из традиций российской методики сбора средств является обеспечение документами о заболевании и лечении, фотографиями, отчетностью.



6. ПОЛУЧЕНИЕ КРЕДИТА

Одним из вариантов получения платной медицинской помощи является получение кредита. Банки и финансовые организации предлагают специальный вид кредитования на медицинские услуги.

Кредит на лечение – это вид займа, предоставленного банком с целью медицинского лечения заемщика или его родственников. Займ может быть оформлен как целевое кредитование на медицинские нужды (при недорогом медикаментозном лечении), а также как потребительский кредит (при предположительно долгом лечении).



2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

Медицина для инвалидов предполагает оказание экстренной помощи по вызову, медпомощи на дому и паллиативной помощи в условиях стационара. Распоряжением российского правительства установлен перечень лекарственных препаратов, которые должны предоставляться инвалидам для бесплатного лечения, этот список утверждается по решению врачебных комиссий.

Рассмотрим виды помощи, оказываемые в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.

2.1. ВОЗМОЖНЫЕ ВИДЫ ПОМОЩИ

1. Первичная медико-санитарная помощь (далее – ПМСП), в том числе доврачебная, врачебная и специализированная

ПМСП является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

ПМСП оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в плановой и неотложной формах.

2. Скорая, в том числе специализированная, медицинская помощь

Скорая помощь оказывается гражданам в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается медицинскими организациями государственной системы здравоохранения бесплатно.

При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания

необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

3. Паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях

Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

Паллиативная медицинская помощь оказывается неизлечимым больным, страдающим от существенного ограничения физических и психических возможностей и нуждающимся в интенсивной симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) трактует паллиативную помощь так: «Активная всеобъемлющая помощь пациентам с прогрессирующими заболеваниями в терминальных стадиях развития. Главной задачей паллиативной помощи является купирование боли и других симптомов, а также решение психологических, социальных и духовных проблем. Целью паллиативной помощи является достижение возможно наилучшего качества жизни пациентов и членов их семей». Даже когда возможности для интенсивного лечения исчерпаны и шансов на выздоровление нет, человек не должен оставаться без помощи и поддержки.

Большое значение при этом имеет гуманное отношение самого общества к людям, обреченным на смерть вследствие своего тяжелого заболевания. Таким людям, безусловно, требуется больше заботы, чуткости и уважения со стороны окружающих.

4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

Высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) – это медицинская помощь с применением высоких медицинских технологий для лечения сложных заболеваний. ВМП является бесплатной.

Программа по оказанию ВМП гражданам России была запущена в 1994 году. Тогда Правительство России издало специальное постановление на выделение определенной суммы из федерального бюджета для оказания высокотехнологичной медицинской помощи для каждого конкретного пациента. Это получило название «квота». В настоящее время в Минздраве России отказались от такого понятия, как «квоты на высокотехнологичную медицинскую помощь». Теперь принято говорить об объемах ВМП, поскольку квотирование звучит как-то некорректно по отношению к больным людям. Хотя многие именно так привыкли называть направление на лечение в специализированные клиники. Ежегодно Министерством здравоохранения утверждается список лечебных учреждений, которые оказывают ВМП.

По каким профилям можно получить высокотехнологичную медицинскую помощь

Сегодня ВМП охватывает более 20 профилей. Это абдоминальная хирургия (лечение органов брюшной полости), акушерство и гинекология, гастроэнтерология, гематология, дерматовенерология, неврология, комбустиология (лечение тяжелых ожоговых поражений), нейрохирургия, онкология, оториноларингология, офтальмология, педиатрия, ревматология, сердечно-сосудистая хирургия, торакальная хирургия (хирургия органов грудной клетки), травматология и ортопедия, трансплантация органов и тканей, урология, челюстно-лицевая хирургия, эндокринология.

ВМП оказывают как в крупных многопрофильных больницах, так и в профильных стационарах, которые занимаются исключительно предоставлением высокотехнологичных услуг (кардиохирургические центры, онкологические центры и т. д.). В настоящее время более 200 клиник оказывают ВМП.

Пациенты, которым медицинская помощь не может быть оказана в России и которым необходимо лечение в зарубежной клинике, получают соответствующее направление по решению комиссии Минздрава России. Кроме того, если больному необходимо сопровождение, выделяются дополнительные средства на проезд и проживание за рубежом его родственника или врача.

2.2. ПРОЦЕДУРЫ ПОЛУЧЕНИЯ

Общая процедура получения талона на ВМП

1. Лечащий врач выявляет у больного заболевание, для лечения которого, как он считает, пациенту необходима высокотехнологичная помощь.
2. Если в поликлинике не может быть проведено полное обследование, врач направляет больного в то учреждение, где ему проведут углубленные исследования, чтобы уточнить диагноз и правильно сориентироваться по характеру лечения.
3. Когда окончательный диагноз установлен, врач готовит документы – выписку из истории болезни, результаты анализов и исследований. Этот пакет за подписью главного врача медучреждения передается на рассмотрение специальной комиссии при органе управления здравоохранением региона – в каких-то регионах это министерства, где-то комитеты или департаменты здравоохранения.
4. Далее документы рассматривает комиссия субъекта РФ по оказанию ВМП с участием главного специалиста по этому направлению. Как правило, заседание комиссии происходит без участия больного. В результате рассмотрения комиссией пакета документов пациента принимается решение о наличии или отсутствии показаний для оказания ему ВМП. Если принимается положительное решение, то руководитель органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения оформляет на пациента специальную учетную форму «Талон на оказание ВМП». В настоящее время талон на оказание ВМП является электронным, это означа-

ет, что все этапы получения ВМП пациентом, копии выписок и результатов обследования фиксируются в электронной учетной записи, и этапы получения ВМП можно отслеживать в интернете, зная номер талона на оказание ВМП.

5. После принятия положительного решения и выдачи талона на оказание ВМП комиссия органа управления здравоохранением региона направляет медицинские документы пациента в профильную клинику, которая имеет право оказывать ВМП по данному профилю.
6. Далее документы рассматривает комиссия профильной клиники, которая принимает решение о наличии или отсутствии у пациента медицинских показаний для госпитализации и оказания ВМП на основании предоставления талона на оказание ВМП и выписки из медицинской документации пациента. Срок принятия решения комиссией медицинского учреждения не должен превышать 10 дней со дня оформления талона на оказание ВМП, а при очной консультации пациента – не более трех дней.
7. Если комиссия принимает положительное решение, то она назначает дату госпитализации пациента и информирует об этом орган управления здравоохранением региона, где проживает больной.

ВАЖНО

При получении талона на ВМП пациент имеет право самостоятельно выбрать клинику. Это означает, что вы можете настаивать, чтобы вас направили на лечение не в региональную клинику, а в федеральную клинику, специализирующуюся на вашем заболевании. Также вы можете обратиться в нее самостоятельно, например через сайт клиники по электронной почте.

Если ВМП оказывается за счет федерального бюджета, а вы относитесь к льготной категории и не отказались от пакета социальных услуг, вы также имеете право на бесплатный проезд в клинику и обратно за счет фонда социального страхования.

Облегченная процедура получения талона на ВМП

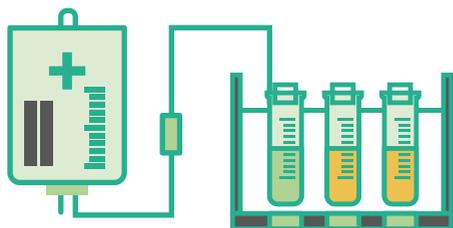
Можно напрямую обратиться в медицинское учреждение, оказывающее ВМП (лично или дистанционно – по электронной почте). После изучения представленных результатов анализов и исследований комиссия учреждения принимает решение об оказании этому пациенту медицинской помощи в рамках ВМП. В таком случае оформляется заключение о наличии показаний для оформления пакета документов на ВМП.

Пакет документов для оформления талона на ВМП включает:

- направление на госпитализацию для оказания ВМП;
- подробную выписку из медицинской документации;
- копию паспорта гражданина Российской Федерации (первой страницы и регистрации);
- копию полиса обязательного медицинского страхования (ОМС);
- копию страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- согласие пациента на обработку персональных данных.

После оформления специалистами медицинского учреждения документы передаются либо в территориальные органы управления здравоохранением (ВМП за счет федерального бюджета), либо в отдел по организации медицинской помощи лечебного учреждения (ВМП за счет средств ОМС). В течение 10 дней на пациента оформляется талон на оказание ВМП. О получении талона пациент информирует, как правило, направивший его врач.

После оформления талона пациенты ставятся в очередь на госпитализацию.



2.3. ВОЗМОЖНЫЕ РИСКИ

1. Отказ в направлении на ВМП

Врач поликлиники не знает о процедуре направления на ВМП или считает, что отсутствуют показания, и т. д.

Что делать

1. Написать заявление главврачу поликлиники. Кратко изложить обстоятельства, связанные с отказом оказания ВМП, и попросить дать мотивированный ответ, почему было отказано в выдаче направления. Срок для ответа составляет 30 дней.
2. Обратиться в пациентскую организацию за консультацией о правильном порядке действий по защите ваших прав пациента.
3. Написать заявление в Росздравнадзор (его территориальное отделение) или орган государственной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения.
4. Обратиться в страховую медицинскую организацию или территориальный фонд ОМС с требованием провести медико-экономический контроль, медико-экономическую экспертизу или экспертизу качества медицинской помощи с целью контроля объемов, сроков, условий и качества оказанной медицинской помощи.

2. Очередь на квоты

ВМП оказывают по квотам. Это значит, что в медицинских учреждениях существуют очереди на лечение. При постановке в очередь учитывается состояние больного, однако всем известно: чем раньше начать лечение, тем благоприятнее прогноз.

Что делать

1. Обратиться в пациентскую организацию за консультацией о правильном порядке действий по защите ваших прав пациента.
2. Если необходима срочная операция, а квоты закончились, можно за помощью обратиться в благотворительный фонд по профилю заболевания.
3. Также можно:
 - попробовать привлечь внимание СМИ, позвонить в страховую компанию, на горячую линию Минздрава России, в исполнительные органы здравоо-

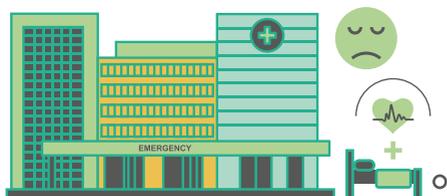
ранения, социальной защиты по месту жительства, в ФСС (Фонд социального страхования). При наличии инвалидности – требовать приведения ИПР (индивидуальной программы реабилитации) в соответствие с рекомендациями врачей;

- обратиться с заявлениями в прокуратуру, Росздравнадзор (жаловаться не на больницу, а на местные исполнительные органы), а также в суд;
- обратиться за бесплатной юридической помощью в правозащитные и пациентские организации.

ВАЖНО

Общение с официальными инстанциями необходимо осуществлять только в письменном виде и оставлять себе копии обращений с отметкой соответствующего органа о получении (если обращаетесь по почте, сохраните почтовые документы об отправлении). Это важно, так как большинство органов власти обязаны ответить на ваш запрос в течение определенного срока. При нарушении ваших прав можете обратиться сразу в несколько органов в зависимости от ситуации.

Действуйте настойчиво. Пусть вам поможет ваша группа поддержки – родные, друзья, коллеги.



3. Сложности реабилитационного периода

Часто операция осуществляется в федеральных медицинских центрах, а на долечивание и реабилитацию пациент направляется домой. При этом в регионе проживания может не оказаться соответствующих реабилитационных клиник. Это значит, что можно столкнуться со сложностями при получении квот на проведение реабилитации в другом регионе.

Что делать

1. Чтобы избежать возможных нестыковок в ходе лечения, необходимо заранее, при постановке диагноза и направлении на лечение, подробно проговорить с врачом весь ход лечения (операционный и послеоперационный), терапию, какие препараты назначены, какие будут использоваться лечебные разработки, стандарты и протоколы.
2. При выписке из клиники попросите врача, чтобы все рекомендации были записаны в выписном эпикризе: перечислены все необходимые процедуры реабилитации, процедуры санаторно-курортного лечения, необходимые медицинские препараты и пр.
3. Если нужны срочные процедуры, а квоты закончились, можно обратиться в благотворительный фонд по профилю заболевания.

4. Неоказание в России определенных видов медицинской помощи

В России, как правило, практикуют те операции, методы и средства реабилитации и лекарственные препараты, которые включены в официальные клинические стандарты и протоколы лечения. Согласование и утверждение новых протоколов ведения и лечения пациентов занимает длительное время и может проходить с отставанием.

Что делать

1. Вы можете просить о назначении современных препаратов или методов лечения и реабилитации (например, иппо- или дельфинотерапии). Решение о назначении вам лечения, не предусмотренного официальными клиническими протоколами и перечнем жизненно важных лекарственных препаратов, принимается врачебной комиссией.
2. Обратиться в пациентскую организацию по профилю заболевания за консультацией о возможном порядке действий для получения государственной помощи для лечения за рубежом.
3. Обратиться в благотворительный фонд по профилю заболевания. Фонды помогают со сбором средств как на операцию, так и на реабилитацию или покупку лекарственных препаратов за рубежом.



3. ОБРАЩЕНИЕ В ОРГАНЫ СОЦЗАЩИТЫ

Органы соцзащиты населения оказывают материальную помощь только льготным категориям граждан, имеющим соответствующие удостоверения. В число льготных категорий входят инвалиды различных категорий, дети-инвалиды, их родители и законные опекуны, пенсионеры, ветераны труда и прочие социально незащищенные категории населения.

3.1. ВОЗМОЖНЫЕ ВИДЫ ПОМОЩИ

Помощь инвалидам, детям-инвалидам, их родителям и законным опекунам осуществляется в виде пособий, доплат, пенсий, льгот и надбавок. Большинство льгот предоставляется в виде ежемесячных денежных перечислений на сберкнижку или банковскую карточку.

В зависимости от законодательства региона, в котором вы проживаете, может быть предоставлен широкий спектр льгот:

пенсионные льготы, льготы по трудовому законодательству, жилищные льготы, транспортные льготы, льготы по медицинскому, санаторно-курортному и протезно-ортопедическому обслуживанию, льготы по налогообложению, а также социальные пенсии по государственному пенсионному обеспечению и ежемесячные денежные выплаты (ЕДВ) для детей-инвалидов.

3.2. ПРОЦЕДУРЫ ОБРАЩЕНИЯ

Льготное право имеет заявительный характер, это значит, что для получения льгот необходимо обратиться в уполномоченные государственные органы.

1. Изучите перечень льгот, предоставляемых инвалидам в вашем регионе, на сайте органов государственной власти. Информацию о льготах можно получить в управлении (департаменте, комитете)

социальной защиты населения, а также в многофункциональных центрах (МФЦ) «Мои документы».

2. Откройте личный расчетный счет в российском банке.
3. Обратитесь в региональное отделение пенсионного фонда для начисления пенсии по инвалидности и ежемесячных денежных выплат (ЕДВ). Пенсия назначается всем инвалидам, но ее размер зависит от группы инвалидности. Следует заметить, что ЕДВ – это не основная выплата, а дополнительная материальная помощь инвалидам от государства. Она положена инвалидам в обмен на отказ от пакета социальных услуг (бесплатные лекарства, проезд в пригородном железнодорожном транспорте, путевки в санаторий). Эта льгота предоставляется по желанию инвалида и по его заявлению.
4. Для оформления пенсии по инвалидности вам необходимо представить в пенсионный фонд справку из бюро медико-социальной экспертизы об установлении группы инвалидности, паспорт, страховое пенсионное свидетельство, реквизиты расчетного счета для перечислений денег, копии свидетельств о рождении несовершеннолетних детей, находящихся на попечении инвалида, или документы, удостоверяющие личность других иждивенцев. Форму заявления о предоставлении пенсии и ЕДВ вам выдаст сотрудник фонда.
5. Обратитесь в региональный (районный, городской) орган социальной защиты для оформления остальных льгот: на оплату ЖКХ, на улучшение жилищных условий, на получение образования, на уход за нетрудоспособным больным (посещение инвалида социальным работником) и др. Вам выдадут справки установленного образца о праве пользования льготами. Их нужно отнести в организации, непосредственно оказывающие услуги, например в управляющую компанию по месту жительства для снижения коммунальных платежей.
6. В органе соцзащиты вам понадобятся документы, подтверждающие инвалидность и права на ту или иную льготу.



Так, для получения льгот по квартплате потребуются свидетельство государственной регистрации на жилое помещение, выписка из домовой книги и оплаченные квитанции за предыдущие месяцы. Если вы претендуете на улучшение жилищных условий, вам нужны документы, удостоверяющие нехватку квадратных метров и/или невозможность проживания инвалида в существующих квартирных условиях.

7. Сообщите работодателю (в отдел кадров) о присвоении вам группы инвалидности, если вам необходимо изменение условий труда. Организация обязана переоборудовать ваше рабочее место либо перевести вас на другой участок работы.
8. Сообщите в налоговую инспекцию по месту жительства о получении инвалидности. Людям с ограниченными возможностями государство предоставляет ряд специфических вычетов. Например, если вы являетесь владельцем легкового автомобиля и у вас 1-я или 2-я группа инвалидности, вам будет снижен транспортный налог. Также вам будет уменьшена налогооблагаемая база земельной собственности и вы будете освобождены от налога на имущество физических лиц.

3.3. ВОЗМОЖНЫЕ РИСКИ

Органы соцзащиты могут оказать помощь в ограниченном объеме и только инвалидам, не отказавшимся от набора социальных услуг.

ВАЖНО

Набор социальных услуг (НСУ) предоставляется получателям ежемесячной денежной выплаты (ЕДВ). НСУ включает в себя медицинскую, санаторно-курортную и транспортную составляющие. При этом гражданин может выбрать: получать социальные услуги в натуральной форме или их денежный эквивалент.

Поскольку набор социальных услуг – это часть ежемесячной денежной выплаты, для его получения дополнительно идти в пенсионный фонд или писать отдельное заявление не нужно. За установлением ЕДВ федеральный льготник обращается в территориальный орган Пенсионного фонда России по месту регистрации (в том числе временной) или проживания с письменным заявлением. При установлении ЕДВ у гражданина автоматически возникает право на получение набора социальных услуг в натуральной форме.

Территориальный орган Пенсионного фонда России выдает гражданину **справку** установленного образца о праве на получение набора социальных услуг. В справке указываются категория льготника, срок назначения ежемесячной денежной выплаты, а также социальные услуги, на которые гражданин имеет право в текущем году.

Справка действует на всей территории России. При обращении в лечебно-профилактические учреждения, а также в железнодорожные кассы пригородного сообщения гражданин предъявляет следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность;
- документ, подтверждающий право на ЕДВ;
- справку, выданную в территориальном органе Пенсионного фонда России и подтверждающую право на получение НСУ.

Из чего состоит набор социальных услуг

- Лекарственные препараты для медицинского применения по рецептам, медицинские изделия по рецептам, специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов.

- Путевки на санаторно-курортное лечение для профилактики основных заболеваний.
- Бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.

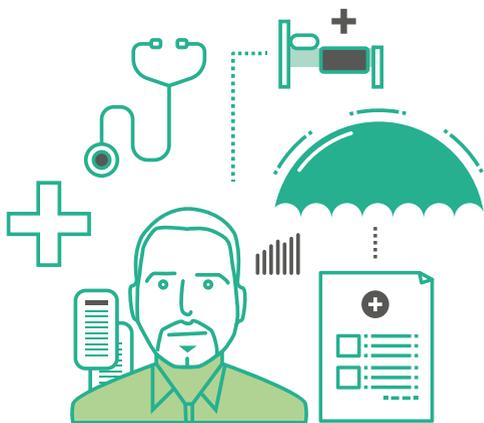
Натуральная форма или денежный эквивалент

Вам необходимо принять решение, в каком виде вам удобно получать социальные услуги: в натуральной форме или в денежном эквиваленте, и подать в территориальный орган Пенсионного фонда России соответствующее заявление. При этом заявление о сделанном выборе достаточно подать один раз. После чего нет необходимости ежегодно подтверждать свое решение. Поданное заявление будет действовать, пока вы не измените свой выбор.

В этом случае нужно до 1 октября текущего года обратиться с соответствующим заявлением в территориальный орган Пенсионного фонда России. Поданное заявление будет действовать с 1 января следующего года. Обратиться с заявлением можно непосредственно в территориальный орган Пенсионного фонда России по месту регистрации или фактического проживания либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг, с которым Пенсионный фонд Российской Федерации заключил соответствующее соглашение, либо другим способом.



4. ОБРАЩЕНИЕ К РАБОТОДАТЕЛЮ



4.1. ВИДЫ ПОМОЩИ

Работодатель может оплатить операцию по безналичному расчету, может зачислить необходимую сумму на ваш счет в банке или выдать ее наличными. При этом не возникнет дополнительного подоходного налога (НДФЛ – налога на доходы физических лиц), если работодатель оплачивает оказание медицинских услуг своим работникам, их супругам, родителям, детям

(в том числе усыновленным), подопечным в возрасте до 18 лет, а также бывшим своим работникам, уволившимся в связи с выходом на пенсию по инвалидности или по старости.

Если работодатель не может оплатить лечение, проговорите другие возможные виды помощи. Например, частичную оплату или оформление с вами договора беспроцентного займа.

Можно попросить организовать сбор средств среди сотрудников компании. Известны случаи, когда сотрудники собирают средства для своих коллег либо их ближайших родственников, а компания за счет собственных средств удваивает собранную сумму.

4.2. ПРАВИЛА ОБРАЩЕНИЯ

Обращайтесь лично к руководителю компании. При этом возьмите с собой направление на операцию или счет из клиники.

4.3. ВОЗМОЖНЫЕ РИСКИ

Работодатель может отказать в помощи, но все равно попробовать стоит.

5. ОБРАЩЕНИЕ В БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД



5.1. ВИДЫ ПОМОЩИ

Благотворительные фонды, как правило, специализируются на определенных видах заболеваний. Есть и многопрофильные фонды, но их мало. Есть фонды, работающие только с детьми или только со взрослыми. При ряде фондов существуют хосписы, которые могут оказать паллиативную помощь – обезболивание, зондовое питание и другие процедуры для того, чтобы пациент чувствовал себя максимально комфортно.

Вы можете обратиться одновременно во все фонды, соответствующие профилю вашего заболевания.

На сайте каждого фонда описана процедура обращения и перечень необходимых документов. Для каждой благотворительной организации требуется их различный набор. Внекоторые фонды можно

обратиться, заполнив прямо на их сайте бланк заявления или электронную анкету.

5.2. ПРАВИЛА ОБРАЩЕНИЯ



1. Перед обращением в благотворительный фонд:

- соберите всю информацию о болезни, все медицинские документы и определите конкретную цель сбора денег;
- используйте все возможности получить помощь от государства;
- во многих случаях лекарства, оборудование, оплату лечения можно получить за счет государственного или местного бюджета. Фонд может запросить у вас письменное подтверждение отказа от государственных органов или копию обращения к ним;
- примите для себя решение о готовности сделать публичной информацию о болезни или обсудите ситуацию с болеющим человеком, найдите аргументы и примите совместное решение. Фонды собирают деньги с помощью СМИ. Вы должны быть согласны на опубликование истории, показ видеосюжета о вас и вашей болезни;
- скоординируйте свои действия с другими помощниками. Если вам помогает группа поддержки, следите, чтобы в каждый фонд поступало только одно обращение относительно вас;
- проверьте информацию о фонде, в который вы обращаетесь.

К сожалению, наряду с реально работающими фондами существует огромное количество мошеннических структур, которые используют истории чужих бед для личных целей. Посмотрите на сайте фонда его документы, публичные отчеты, посмотрите, кому и как помогает фонд, что пишут о нем в интернете.



2. Обращайтесь в фонды, которые специализируются по вашему заболеванию или не имеют узкоспециализированных ограничений

Прежде чем отправлять письмо, проверьте, попадаете ли вы в категорию тех, кому фонд помогает. Например, детский фонд не сможет помочь взрослому человеку,

фонд, специализирующийся на помощи детям-сиротам, не оплатит лечение ребенка в Израиле.



3. Ознакомьтесь с правилами подачи заявки в фонд, в который вы пишете

На сайтах благотворительных фондов приведена полная информация по процедуре обращения и список необходимых документов. Требования к оформлению письма, стартовому пакету документов и т. д. у разных фондов могут отличаться.

Никогда не отправляйте во все фонды одним кликом одно и то же письмо с одними и теми же документами. Вы не только не сэкономите время, но и рискуете тем, что в ряде фондов ваша просьба будет отклонена автоматически как не имеющая полных данных.



4. Просить о помощи всегда лучше письменно

Наиболее удобный способ обращения в благотворительный фонд – по электронной почте. По телефону можно получить только общие ответы на краткие вопросы. Даже если вы договорились о чем-то по телефону – продублируйте обращение на электронную почту сотрудника фонда, с которым вы разговаривали. Не воспринимайте просьбу перезвонить позже или связаться другим способом как отказ.



5. Пишите на «профильный» адрес

Пишите на указанный на сайте фонда электронный адрес для обращений или на адрес координатора соответствующей программы помощи. Не пишите из социальных сетей. Не стремитесь написать прямо президенту фонда. Это не ускорит, а замедлит рассмотрение вашей заявки.

Не забудьте представиться, написать, кем приходиться больному. Всегда трудно отвечать человеку, к которому непонятно как обращаться.



6. Тема письма должна быть информативной

Не пишите в теме письма «Помогите». Такое заглавие – бессмыслица. Лучше всего

писать так: Фамилия_имя_диагноз, далее – о чем письмо (например, «Иванов_Иван_ДЦП_документы», «Иванов_Иван_ДЦП_новости лечения» и т. п.). Это значительно упрощает работу с вашим обращением и снижает вероятность быть потерянным в потоке писем.



7. Пишите суть в теле письма

В теле письма кратко и конкретно изложите суть необходимой помощи: имя, фамилия, возраст, диагноз, необходимая помощь (не только сумма, а и вид помощи: «лекарства (список) на такой-то этап лечения / операцию, которая запланирована на тогда-то», «имплант/оборудование/расходные материалы для того-то и того-то, сроки такие-то»).

Сотрудник фонда должен понять, не читая вложенных файлов, попадает ли ваш случай в категории, с которыми работает фонд.



8. Пишите с одного и того же электронного адреса

Сотрудник фонда должен легко находить ваши письма и отвечать на них.



9. Оставьте контакты для обратной связи

Оставьте разные контакты: мобильный телефон, городской телефон, электронную почту, скайп, ICQ и т. д. У каждого фонда, да и у работников одного фонда, свой предпочитаемый способ коммуникации. Возможность связаться с вами разными способами может значительно ускорить процесс.



10. Не присылайте лишних документов

Присылайте только те документы, которые перечислены на сайте фонда, в который вы обращаетесь. Если просят отправить только медицинские документы, не нужно прикладывать копии паспортов и социальных справок. Лишние документы затрудняют работу.



11. Присылайте читабельные и информативные документы

Сотрудники фондов внимательно изучают ваши документы. Следи-

те, чтобы документы не были отсканированы вверх ногами, не были темными или размытыми. Файлам с документами давайте информативные названия. Многостраничные выписки лучше сканировать в один многостраничный pdf-файл.

Решение о помощи вам будет принимать комиссия врачей-экспертов. Поэтому медицинские документы должны быть полными и свежими: полные выписки, эпикризы, заключения МРТ (если их было несколько – два-три последних для понимания динамики). Все документы должны быть свежими.



12. Не завышайте потребности и доверяйте рекомендациям фонда

Не просите сомнительные суммы на сомнительные медицинские услуги. Сотрудники фондов знают, как, где и какие болезни лечатся, сколько стоит то или иное лечение, какие методы лечения помогают, а какие – не очень, при каких ситуациях есть шанс облегчения, а когда предлагаемое вам дорогое лечение – лишь выкачивание денег.

Не принимайте в штыки, если фонд предложит альтернативное решение проблемы. Сотрудники фондов сталкиваются с сотнями различных случаев. Они могут подсказать, как получить скидку, где достать дефицитный препарат, где получить дополнительную информацию/консультацию, куда еще обратиться за помощью и т. д.

Не настаивайте на предоставлении помощи в виде наличных денег. Фонду бывает удобнее оплатить ваше лечение по безналичному расчету или самому купить для вас лекарство или медоборудование (например, инвалидную коляску). Вы должны понимать, что фонд может сделать более качественную покупку за меньшую цену, а кроме того, фонд должен как-то страховать себя от недобросовестных просителей. Фонды несут ответственность за все потраченные средства.



13. Не скрывайте обращения в другие фонды и полученную от них помощь

Это правильно, что вы обращаетесь по всем возможным адресам. Но не

надо скрывать факт помощи со стороны другого фонда, пытаться получить помощь в двойном или тройном размере.

5.3. ВОЗМОЖНЫЕ РИСКИ



1. У фондов существуют очереди

Практически ни один фонд не может сразу выделить большую сумму денег. Большинство фондов работают по схеме: размещение информации на сайте/ в СМИ – сбор пожертвований – оплата. При этом очередность сбора денег определяет комиссия в соответствии с медицинскими показаниями.

Это не значит, что вообще не нужно обращаться в фонды. Просто нужно понимать, что, приняв ваши документы, фонд не может сразу выделить вам необходимую сумму.



2. Большинство фондов являются профильными

Профильные фонды созданы по наиболее распространенным заболеваниям. Если по вашему заболеванию нет профильного фонда, необходимо обратиться в многопрофильный фонд. Однако таких фондов мало, и это означает, что возможны очереди. Поэтому целесообразно продолжать самостоятельно искать другие пути поддержки.



3. Больным детям, не являющимся гражданами РФ, медицинская помощь может быть оказана только в России



4. Мало фондов работает со взрослыми людьми

Большинство фондов ориентировано на помощь детям. На лечение детей вообще средства собираются легче.



6. СБОР СРЕДСТВ В СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЯХ

Сбор средств через социальные сети вполне реален. Однако он требует ежедневных усилий. Поэтому лучше, если вам поможет его осуществлять кто-либо из вашей группы поддержки.

6.1. ВОЗМОЖНЫЕ ВИДЫ ПОМОЩИ

В интернете можно собирать средства на любые нужды, связанные с лечением: обследование, операцию, проезд к месту

лечения, лекарства и пр. Главное, чтобы ваша просьба была конкретной, с конкретно обозначенной реальной суммой.

Также можно просить о сдаче крови, средствах ухода и гигиены (салфетках, памперсах, антисептиках), помощи в перемещениях по городу, крыше над головой в другом городе на время лечения, если болел ребенок – подарках или выполнении его заветной мечты.

6.2. ПРОЦЕДУРЫ ПОЛУЧЕНИЯ

Так как вы выходите в открытый интернет, нужно соблюдать стандартные правила.

1. Аккаунт в социальных сетях

- Создайте аккаунты в различных социальных сетях: «Вконтакте», «Одноклассниках», «Фейсбуке», «Твиттере», «Инстаграме».
- Люди помогают не диагнозам, а людям, личностям. Пишите о себе, рассказывайте историю жизни, болезни и борьбы с ней. Яркость вашей истории – в яркости картинки, которая рисуется в умах читающих людей. Публикуйте фотографии: какой вы сейчас, каким были раньше, каким хотите стать, когда выздоровеете. Старайтесь быть позитивным. Даже в самой сложной ситуации можно найти, чему улыбаться и радоваться.
- Сетью «Фейсбук» пользуются иностранцы, они тоже готовы помогать больным людям. Создайте аккаунты именно для иностранцев, переведите всю информацию на другие языки: английский, испанский, немецкий и т. д. (чем больше, тем лучше).
- Посты надо делать регулярно, так как информация в соцсетях устаревает в течение одного дня или нескольких часов. Пост раз в неделю – мало, пять раз в день – много. Для «Фейсбука», например, оптимальны один-два поста в день. Можно дать рекламу поста (от трех до пяти долларов, не больше), или попросить кого-то из друзей помочь с этим.
- Найдите среди своих друзей тех, кто живет за границей и может вам помочь с продвижением вашей просьбы среди иностранцев. Дайте им информацию о себе: фото, краткий текст истории и саму просьбу, ссылки на все другие ресурсы, ссылку на документы, рекевизиты, и отчеты по сбору денег.

2. Документы

Необходимо выложить в аккаунт выписки, заключения, результаты обследований, фото паспорта (без номера). Все, что доказывает, что вы реальный человек, реально больны и вам реально нужна помощь.

3. Сумма денег

- Большинство жертвователей хотят видеть конкретные цифры. Призывы «помочь на

операцию» без пояснений, какая операция, с какой целью и из чего состоит стоимость, вероятнее всего, проигнорируют.

- Опишите конкретно, на что именно и какая сумма вам нужна: на лечение, на обследование, на жильё, на перелеты (у каждой семьи своя ситуация, кто собирает только на операцию, а кому нужна помощь на все). Каждую сумму нужно подтвердить: счетом из клиники, билетами и т. д. Надо дать всю информацию, если вдруг кто-то решит проверить и уточнить.

4. Реквизиты

Нужно предоставить максимально удобные способы перевода денег: электронные кошельки, банковские валютные счета и т. д. Необходимо изучить все нюансы различных платежных систем, выяснить в банках условия переводов для иностранцев, выяснить в больнице, как могут делать перечисления для вашего лечения.

5. Отчеты

Пишите, сколько собрали и сколько осталось собрать. Публикуйте отчеты по тратам, счета – это подтвердит, что вы не мошенник.

6. Верьте. Будьте позитивны. Делайте что можете. Ищите новые варианты

6.3. ВОЗМОЖНЫЕ РИСКИ

Мошенники могут:

1. Использовать из открытых источников данные о вас, вашу историю болезни, ваши фотографии и т. д., организовать сбор денег от вашего имени, но с использованием собственного счета для сбора.

Для того чтобы избежать этого риска, всегда следите за тем, чтобы ваши фотографии и документы были промаркированы водяными знаками. Это можно сделать в редакторе Paint: откройте в фоторедакторе фото или сканированную копию документа, выберите опцию «Вставить текст», скопируйте адресную ссылку на свой сбор/группу и разместите на фото так, чтобы нельзя было обрезать картинку без ущерба самой картинке.

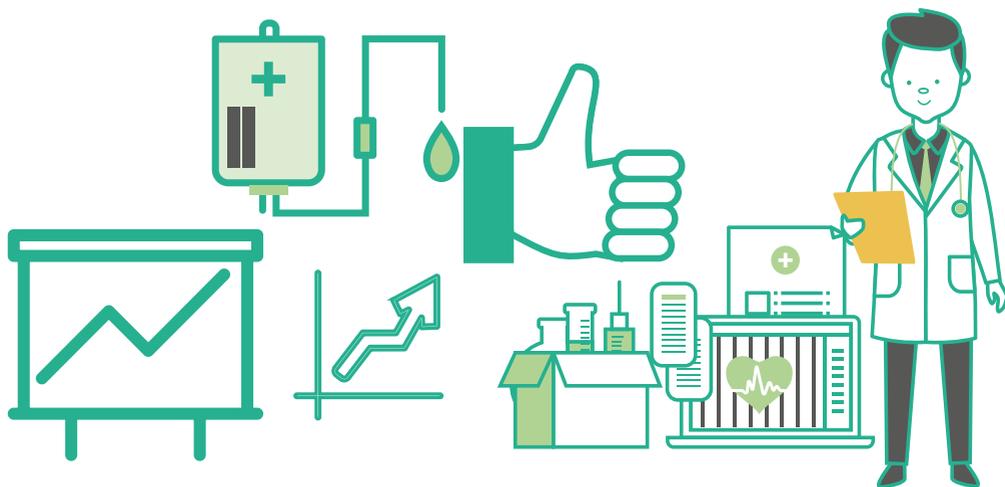
2. Копировать ваши финансовые данные для кражи собранных средств.

Придерживайтесь правил банковской безопасности:

- не размещайте паспортные данные (если выкладываете сканированную копию паспорта, закрасьте в фоторедакторе серию и номер документа);
- не присылайте никому (даже сотруднику банка) три цифры с обратной стороны карты;

- не сообщайте посторонним (даже сотрудникам банка) цифры из СМС от банка;
- если благотворитель говорит, что ошибся и перевел неправильную сумму, убедитесь, что сумма действительно поступила на счет.

3. Предлагать по необоснованной стоимости услуги по поддержке больного в лечении и реабилитации, по сбору денег, лечению, сопровождению.



7. ПОЛУЧЕНИЕ КРЕДИТА НА ЛЕЧЕНИЕ

Кредит может помочь своевременно получить средства на лечение. Однако перед получением этой дорогостоящей банковской услуги вы должны быть абсолютно уверены в следующем:

- 1.** Диагноз поставлен правильно, и назначенное лечение оптимально.
- 2.** Вы исчерпали все другие способы получения бесплатного лечения и получения финансовой помощи.
- 3.** В сложившейся у вас жизненной ситуации вы сможете погасить кредит.

7.1. ВОЗМОЖНЫЕ ВИДЫ КРЕДИТОВ

Кредит на лечение

Кредит на лечение является целевым кредитом. Данный вид кредитования в России еще находится в стадии формирования и предоставляется не всеми банками.

Как правило, кредиты на лечение даются на не опасные для жизни процедуры стоматологии, офтальмологии, косметологии и пластической хирургии с размером займа от 20 до 500 тысяч рублей (для крупных сумм могут понадобиться поручители) и сроком не более года.

Такой кредит можно оформить непосредственно в клинике на полную или частичную сумму лечения. При этом кредит оформляется по той программе и тем ставкам, которые предлагает сотрудничающий с данной клиникой банк.

Заем на лечение тяжелого заболевания получить гораздо сложнее, при этом, как правило, банк выдвинет дополнительные требования:

- вы должны быть официально трудоустроены, получать зарплату, платить

налоги, обладать ценным недвижимым или движимым имуществом;

- если болезнь серьезная, банк может потребовать указать поручителей, которые смогут выплатить сумму кредита в случае смерти заемщика;
- от вас потребуют оформления страхования жизни, что влечет дополнительные расходы.

Чаще всего банки предоставляют кредиты на лечение в строго определенных клиниках, с которыми у них есть партнерские соглашения. При этом стоимость лечения в таких клиниках может быть существенно завышена.

По кредитам на лечение, как правило, нет отсрочки и их нужно погашать точно в срок.

Кредит на лечение дается, как правило, на год. При более длительных сроках процентные ставки сильно возрастают. Чем дольше будет лечение, тем на более длительный срок придется оформлять кредит, а следовательно, возрастут процентные ставки и сумма переплаты.

Потребительский кредит на неотложные нужды

Во многих случаях может оказаться целесообразнее выбрать нецелевой потребительский кредит на неотложные нужды. Оформление нецелевого потребительского кредита осуществляется быстрее и не требует большого количества справок и документов.

7.2. ПРОЦЕДУРЫ ПОЛУЧЕНИЯ: НА ЧТО ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ

Помните: прежде чем подписывать кредитный договор, нужно очень внимательно его прочитать со всеми приложениями к нему. Не спешите подписывать договор, не убедившись, что вам понятны все его положения и вы с ними согласны. Обратите внимание на **полную стоимость кредита, включая все дополнительные сборы**, которые могут существенно удорожать кредит.

ВАЖНО

Первоначально определите, какую сумму вы сможете ежемесячно отчислять банку для погашения кредита. Считается, что приемлемая сумма выплат банку не должна превышать 20–30% семейного бюджета. Затем определите сумму займа. Не надо брать кредит больше реально необходимой суммы, так как это приводит к лишним обязательствам и тратам: погашая любой кредит, вы платите не только сумму, уменьшающую долг, но и проценты по нему. Возьмите действительно необходимую сумму (только на операцию или только на лекарства). Расплатившись по текущему кредиту, можно взять деньги для решения следующей проблемы. Тем более что положительно зарекомендовавшим себя заемщикам банки сами предлагают взять новый кредит на льготных условиях.

Определитесь с оптимальным для вас сроком погашения кредита. Чем срок погашения больше, тем меньше будет ежемесячный платеж. Однако при этом общая сумма переплаты будет больше.

Целесообразно предварительно проконсультироваться со специалистом (например, из какой-либо организации по защите прав потребителей), который поможет вам выбрать наиболее приемлемый для вас кредитный продукт.

7.3. ВОЗМОЖНЫЕ РИСКИ

Выбирая тот или иной кредитный продукт, крайне важно правильно оценить свои силы и возможности. Необходимо рассмотреть предложения в различных банках по тому виду кредита, который вы хотели бы взять. В различных банках условия предоставления одного и того же вида кредита могут существенно различаться по процентным ставкам, срокам погашения и т. п. Помните: кредит – это очень дорогая финансовая услуга, сопряженная со значительными переплатами, которая может серьезно усугубить финансовое положение семьи. Когда лечение закончится, семья может оказаться в безвыходной финансово-кредитной ситуации.

КОНТАКТЫ

Пресс-центр проекта:

117105, Россия, Москва,
Варшавское шоссе, дом 9, стр. 1

+7 (495) 640-80-91

press@vashifinancy.ru

www.вашифинансы.рф

Подготовлено по заказу Министерства финансов Российской Федерации в ходе реализации совместного проекта Российской Федерации и Международного банка реконструкции и развития «Содействие повышению уровня финансовой грамотности населения и развитию финансового образования в Российской Федерации» в рамках конкурсной поддержки инициатив в области развития финансовой грамотности и защиты прав потребителей

Москва, 2018. – 20 с.

Тираж 3000 экз.

© Министерство финансов Российской Федерации