Главному врачу ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер»

Данилову Александру Васильевичу

Министру здравоохранения Рязанской области

Пшенникову Александру Сергеевичу

Гусаровой Ангелины Владимировны

проживающей по адресу г. Рязань, ул. Гоголя д.49 кв.327,

телефон: +79106424937

эл. почта linoshca@yandex.ru

Заявление

Я, Гусарова Ангелина Владимировна, 27.10.1996 года рождения, наблюдаюсь в ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер», состою на диспансерном учёте с диагнозом: сахарный диабет 1 типа (инсулинозависимый).

Согласно ч. 1 ст. 41 Конституции Российской Федерации каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь, также право каждого на получение медицинской помощи закреплено в ч. 1 ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Закон №323-ФЗ). При этом, согласно ч. 2 ст. 19 Закона №323-ФЗ, каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объёме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 г. №890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» я, как человек, больной сахарным диабетом, имею право на получение средств диагностики (тест-полосок для определения содержания глюкозы в крови и ланцетов (наконечников к ручке-скарификатору)) и игл к инсулиновым шприц-ручкам бесплатно.

Согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.10.2020 г. №1053н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 1 типа» усреднённый показатель кратности применения услуги А09.05.023 «Исследование уровня глюкозы в крови» – 2190 раз в год, то есть в среднем 6 раз в день.

Вышеуказанное число не обозначает максимальное количество тест-полосок и ланцетов, которое может быть выписано пациенту, поскольку конкретное количество подлежит установлению медицинским работником индивидуально с учётом характера течения заболевания и особенностей применяемой схемы лечения.

В соответствии с клиническими рекомендациями «Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом» (9-е изд., Российская ассоциация эндокринологов, 2019 г., разд. 5.2) пациентам с сахарным диабетом 1 типа показан самоконтроль гликемии не менее 4 раз ежедневно (не менее 1460 раз в год).

Согласно выписному эпикризу №4008 ГБУ РО «Городская клиническая больница №11» от 28.03.2023 г. мне показан самоконтроль уровня глюкозы в крови с частотой 6 раз в сутки. (2190 в год).

Одноразовые ланцеты (наконечники для ручки-скарификатора) относятся к средствам диагностики. Ланцеты используются для прокола кожи при измерении глюкозы в крови с помощью глюкометра, поэтому минимально необходимое количество ланцетов такое же, как количество тест-полосок для глюкометра – не менее 6 шт. в день (не менее 2190 шт. в год).

Системы непрерывного и флеш-мониторирования глюкозы относятся к средствам диагностики. Согласно действующим клиническим рекомендациям «Сахарный диабет 1 типа у взрослых» от 2019 г., «рекомендуется применение НМГ в реальном времени или ФМГ у пациентов с СД 1 для достижения индивидуальных целевых показателей гликемического контроля, снижения риска гипогликемии (в том числе тяжелой) и вариабельности гликемии, увеличения времени в целевом диапазоне, повышения качества жизни» (разд. 3.6).

В связи с частыми эпизодами гипогликемии, высокой вариабельностью гликемии, ощутимым снижением качества жизни из-за необходимости делать 8–10 проколов пальцев в сутки и нечувствительностью к гипогликемиям (что является показаниями к применению систем НМГ в соответствии с вышеупомянутыми клиническими рекомендациями), в настоящее время я использую систему флеш-мониторирования глюкозы (далее ФМГ), расходными материалами к которой являются датчики системы чрескожного мониторирования глюкозы Abbott FreeStyle Libre.

Данные датчики зарегистрированы на территории РФ и, следовательно, врач может выписывать их бесплатно, как и другие средства диагностики. Однако с марта 2023 года мне отказывают в выписке рецептов на датчики, аргументируя это их отсутствием в наличии. Я вынуждена покупать датчики самостоятельно, что приводит к невозможности использовать ФМГ на постоянной основе (согласно инструкции по применению 1 датчик используется не более 14 суток). Это негативно влияет на качество жизни и уровень компенсации диабета, увеличивает риски осложнений сахарного диабета в будущем и создает угрозу моему здоровью и жизни, т. к. без ФМГ существует повышенная вероятность пропустить эпизод легкой гипогликемии, что может привести к гипогликемической коме и смерти.

Так как я ввожу инсулин в среднем 6 раз в сутки (2 инъекции утром перед завтраком, по 1 инъекции на обед, полдник и ужин, 1 инъекция перед сном), мне требуется 6 одноразовых инсулиновых игл в день. В соответствии с п. 5 ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ пациент имеет право на облегчение боли, связанной с медицинскими вмешательствами. Для минимизации болевых ощущений и травмирования тканей необходимо использовать иглы минимального диаметра и длины, т. е. иглы длиной 4 мм. А также в соответствии с действующими клиническими рекомендациями «Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом» (9-е изд., Российская ассоциация эндокринологов, 2019 г., разд. 5.1.2) «необходимо использовать 4-мм иглы для шприц-ручек».

Назначение и выписывание медицинских изделий при оказании медицинской помощи в медицинских организациях, иных организациях, осуществляющих медицинскую помощь, и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, осуществляется в соответствии с Порядком назначения и выписывания медицинских изделий, утверждённым приказом Министерства здравоохранения России от 20.12.2012 г. №1181н «Об утверждении порядка назначения и выписывания медицинских изделий, а также форм рецептурных бланков на медицинские изделия, порядка оформления указанных бланков, их учёта и хранения» (далее – Порядок к приказу №1181н).

В соответствии с п. 2 Порядка, назначение и выписывание медицинских изделий осуществляется лечащим врачом.

При этом следует отметить, что выписывание рецептов на медицинские изделия законодатель не связывает с наличием или отсутствием данных медицинских изделий в аптечной организации.

В соответствии с п. 4 Порядка, медицинским работникам запрещается выписывать рецепты на медицинские изделия только при отсутствии медицинских показаний и на медицинские изделия, не зарегистрированные на территории Российской Федерации.

То есть Порядком не предусмотрены иные запретные нормы, позволяющие медицинским работникам не выписывать рецепт на медицинские изделия, которые необходимы конкретному пациенту, в том числе в случае временного отсутствия медицинских изделий в аптечной организации.

В соответствии с п. 8 Порядка, для диагностики и лечения хронических заболеваний рецепты на медицинские изделия выписываются на курс лечения и диагностики до трёх месяцев.

А также в соответствии с пунктом 23 Порядка назначения лекарственных препаратов, утверждённого приказом Министерства здравоохранения России от 14.01.2019 г. №4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учёта и хранения» (далее – Порядок к приказу №4н) для лечения хронических заболеваний рецепты на лекарственные препараты могут выписываться на курс лечения до 180 дней.

С июня 2023 года мне отказывают в выписке рецептов на тест-полоски к глюкометру OneTouch select plus flex, а с марта 2023 отказывают в выписке рецептов на тест-полоски к глюкометру Сателлит Экспресс, рецептов на иглы к инсулиновым шприц-ручкам длиной 4 мм и рецептов на ланцеты к используемой мной ручке-скарификатору (устройству для прокалывания) в необходимом объёме, аргументируя это их отсутствием. Я вынуждена покупать тест-полоски, иглы и ланцеты самостоятельно, использовать их реже, чем рекомендовано, что негативно влияет на уровень компенсации диабета. Однако такой отказ не является законным и противоречит принципу приоритета прав пациента в части рационального использования его времени (ст. 6 ФЗ "Об охране здоровья граждан").

Такой отказ является грубым нарушением требований вышеприведённых нормативных правовых актов и нарушает п. 2 ст. 4 Закона №323-ФЗ, устанавливающего приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи, поскольку я фактически лишена возможности осуществлять самоконтроль уровня глюкозы в крови, что ухудшает уровень гликемии и создает угрозу моей жизни.

Отказ в выписке рецептов на ланцеты (наконечники к ручке-скарификатору) и датчики ФМГ врач обосновывает отсутствием ланцетов в региональном перечне льготного лекарственного обеспечения. Однако, так как присутствуют жизненные показания (без ланцетов невозможен прокол пальца, а значит измерение уровня глюкозы в крови, а без датчиков невозможно проведение флеш-мониторирования глюкозы, к которому есть прямые показания, как было описано выше), после проведения врачебной комиссии рецепт может и должен быть выписан, даже при отсутствии ланцетов и датчиков системы чрескожного мониторирования глюкозы в перечне.

В соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Закона №178-ФЗ, подпунктом 1 пункта 1.1 Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан, утв. приказом Министерства здравоохранения России от 29 декабря 2004 г. №328, в состав предоставляемого гражданам из числа категорий, указанных в статье 6.1 Закона №178-ФЗ, набора социальных услуг включается социальная услуга по обеспечению именно необходимыми изделиями медицинского назначения. Таким образом, непосредственно из содержания Закона №178-ФЗ, а также Приказа №328 следует, что в рамках предоставления набора социальных услуг гражданам должны предоставляться именно те тест-полоски, ланцеты и датчики НМГ/ФМГ, в которых у них имеется необходимость (потребность), исходя из фактически используемой ими модели анализатора (глюкометра), ручки-скарификатора и системы НМГ/ФМГ.

В соответствии с рекомендациями «Техника инъекций и инфузии при лечении сахарного диабета» (2018 г., разд. 1.1.3) «применение современных средств введения инсулина может иметь ряд психологических преимуществ по сравнению с использованием шприцев». К таким средствам введения относятся инъекционные порты Medronic i-Port Advance, которые врач может выписывать по рецептам при наличии показаний (указанные порты присутствуют в Перечне медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг, утвержденном распоряжением Правительства РФ от 31.12.2018 г. №3053-р, под наименованием «набор для введения инсулина амбулаторный», код вида медицинского изделия 351940).

В связи с наличием физического дискомфорта, боли и ощутимым снижением качества жизни из-за необходимости проводить 5–10 инъекций инсулина в сутки (что является показаниями к использованию инъекционных портов), в настоящее время я использую инъекционные порты Medtronic i-Port Advance 6 мм для проведения инъекций инсулина через порт, что позволяет не травмировать кожу много раз в день при введении инсулина.

Данные инъекционные порты зарегистрированы на территории РФ и, следовательно, врач может выписывать их бесплатно.

Так как в соответствии с инструкцией по применению перед введением каждого датчика ФМГ требуется обеззараживание места инъекции, мне требуется антисептик на основе спирта или сам спирт. Также 100 г этилового спирта в месяц положено людям с диабетом в соответствии с постановлением Правительства РФ от 30.07.1994 г. №890.

В соответствии с клиническими рекомендациями «Сахарный диабет 1 типа у взрослых» (2019 г., разд. 3.6) «рекомендуется введение 1 мг глюкагона п/к или в/м при развитии тяжелой гипогликемии». Также глюкаген включен в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов. Однако ранее врач не выписывал рецепты на него, несмотря на наличие жизненных показаний: отсутствие глюкагена создает повышенные риски для жизни в случае возникновения тяжелой гипогликемии, особенно при нахождении в это время в местах, где физически невозможен своевременный приезд скорой помощи.

В связи с наличием хронического заболевания мне регулярно выписываются рецепты на льготные лекарства. Я получила льготный рецептна инсулин аспард 100 Ед/мл (НовоРапид №5). При обращении в аптечный пункт ул. Гагарина д.81 фармацевт сообщил мне в устной форме, что препарат в аптеке отсутствует, в связи с чем рецепт не может быть обеспечен. Фармацевтом было предложено забрать с собой домой рецепт и ждать неопределенный срок, когда препарат появится, а так же приходить или звонить в аптеку 1 раз в неделю и уточнять о поступлении.

Препаратом по рецепту я на данный момент не обеспечена.

В соответствии с пунктом 2 статьи 314 ГК РФ в случаях, когда обязательство не предусматривает срок его исполнения и не содержит условия, позволяющие определить этот срок, а равно и в случаях, когда срок исполнения обязательства определен моментом востребования, обязательство должно быть исполнено в течение семи дней со дня предъявления кредитором требования о его исполнении, если обязанность исполнения в другой срок не предусмотрена законом, иными правовыми актами, условиями обязательства или не вытекает из обычаев либо существа обязательства.

С учётом изложенного, в целях соблюдения моих законных прав и интересов, в том числе конституционного права на охрану здоровья и медицинскую помощь, прошу Вас:

1. принять меры по разрешению сложившейся ситуации и по недопущению её повторения в дальнейшем;
2. дать указание о выписке мне рецептов на инсулин НовоРапид и Тресиба на курс 180 дней в соответствии с п. 23 Порядка к приказу №4н;
3. дать указание о выписке мне рецептов на тест-полоски к глюкометру OneTouch select plus flex в необходимом количестве из расчета не менее 6 измерений в день на курс 180 дней в соответствии с п. 23 Порядка к приказу №4н и Приказом Минздравсоцразвития РФ №328;
4. дать указание о выписке мне рецептов на ланцеты к устройству для прокалывания OneTouch delica в необходимом количестве из расчета не менее 6 измерений в день на курс 180 дней;
5. дать указание о выписке мне рецептов на иглы к инсулиновым шприц-ручкам длиной 4 мм в необходимом количестве из расчета 6 инъекций в день на курс 180 дней;
6. дать указание о выписке мне рецептов на датчики к системе флеш-мониторирования глюкозы Abbott FreeStyle Libre на курс 180 дней в необходимом количестве из расчета 1 датчик на 14 суток;
7. дать указание о выписке мне рецептов на инъекционные порты Medtronic i-Port Advance 6 мм в необходимом количестве из расчета 1 порт на 3 суток на курс 180 дней;
8. дать указание о выписке мне рецептов на этиловый спирт из расчета 100 г в месяц;
9. дать указание о выписке мне рецептов на глюкаген.

О принятом решении прошу уведомить меня в письменной форме, по электронной почте и по телефону в сроки, установленные Федеральным законом от 02.05.2006 г. №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

В случае отказа в удовлетворении моих законных требований буду вынуждена обратиться с соответствующими жалобами в Росздравнадзор и прокуратуру, а в случае необходимости – в судебные инстанции.

«07» августа 2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Гусарова А.В./