Руководителю органа управления здравоохранения ФИО

От ФИО пациента,

проживающего по адресу:

Контактный тел.

Копия Уполномоченному по правам человека в РФ

Москальковой Т.Н.

Копия Руководителю Территориального органа службы по надзору

в сфере здравоохранения по г. Москве и Московской области

Плутницкому Андрею Николаевичу

Уважаемый И.О.!

Я, ФИО,… года рождения. Болен Псориазом (L 40.0) и , сопутствующее заболевание-…. Как развивалось заболевание, как ухудшалось состояние.

.Дата… в ФБГУ ГНЦДК Минздрава России в г. Москве мне был назначен препарат Устекинумаб (Стелара). За … года сделано … инъекций. На фоне лечения моё состояние значительно улучшилось. Подтверждение этому- моя документация. В декабре 2018 г. направлен для назначения и получения препарата по месту регистрации. Врачебная комиссия ОТКАЗАЛА МНЕ в назначении препарата. Мне опять предложены препараты, которые не помогали раньше, от которых я отказывался в связи с бесполезностью. В протоколе мне, инвалиду 2 группы с тяжёлым течениям, назначена наружная терапия! Считаю, что МНЕ НЕОБОСНОВАННО ОТКАЗАНО В ЛЕЧЕНИИ по причине дороговизны препарата.

Мне всего … год. Из них я лечусь уже … лет.. Я хочу и дальше качественно жить, а это возможно лишь при применении эффективного для меня препарата. Согласно Приказа МЗ РФ от 14.01.19 N 4н я имею право на назначение и выписку мне препарата как гражданин, имеющий право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, ( я-инвалид) в соответствии с перечнем лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебной комиссией организаций..

Таким образом:

1. Препарат Устекинумаб входит в ЖНВЛП, код АТХ-L04AC., группа ингибиторов интерлейкинов.

2. препарат входит в Клинические рекомендации по лечению Псориаза.

3.Рекомендация врачебной комиссией ФГБУ ГНЦДК Минздрава России у меня есть.

4. ЭФЕКТИВННОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ЛИЧНО ДЛЯ МЕНЯ ПОДТВЕРЖЕНА ДВУМЯ ГОДАМИ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА УСТЕКИНУМАБ.

Прошу вас обеспечить меня рекомендованным мне препаратом, с которым я мог бы жить на более качественном уровне. Готов обращаться за защитой своих интересов в Прокуратуру и Суд,

Ответ прошу прислать в по адресу и в электронном виде указанным мною.

С Уважением ФИО

Дата.

Приложение:

1. Выписка из…

2. Протокол из…