

www.pereboi.ru www.facebook.com/packontrol packontrol.livejournal.com packontrol@gmail.com

Исх. №:71/2017 от 18.07.2017 г.

Депутату Законодательной Думы Томской области председателю бюджетно-финансового комитета Куприянец Александру Брониславовичу 634050, Томская область, г. Томск, пл. Ленина, 6 e-mail: chukova.2012@mail.ru

копия: Депутату Законодательной Думы Томской области председателю Комиссии по здравоохранению Воробьеву Виктору Александровичу 634050, Томская область, г. Томск, пл. Ленина, 6 e-mail: evorobyova-tsk@mail.ru

копия: члену Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, представителю от Администрации Томской области Кресс Виктору Мельхиоровичу 634050, Томская область, г. Томск, пл. Ленина, 6 e-mail: VMKress@council.gov.ru

от активистов движения «Пациентский контроль» в лице С.В. Просвириной

e-mail: packontrol@gmail.com

По вопросу нарушения Федерального закона от 30.03.1995г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» и Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Уважаемый Александр Брониславович,

К Вам обращаются активисты движения «Пациентский контроль», объединяющего людей, затронутых эпидемией ВИЧ и других социально-значимых заболеваний. Целью нашего движения является обеспечение эффективного контроля в предоставлении полноценной и качественной медицинской помощи в регионах России силами самих пациентов.

Поводом для запроса послужила ситуация, возникшая в Томской области в связи с неудовлетворительным обеспечением жизненно важными лекарственными препаратами людей с ВИЧ-инфекцией. А именно, пациентам ОГБУЗ «Томский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и другими инфекционными заболеваниями (далее Центр СПИД), остро нуждающимся в лечении по критическим медицинским показаниям, отказывают в назначении антиретровирусных (далее APB-) препаратов для лечения ВИЧ-инфекции.

В 2017 году на сайт Перебои.ру, созданный для отслеживания ситуации с лекарственным обеспечением социально значимых заболеваний, регулярно поступают сообщения от пациентов Центра СПИД, которым отказывают в назначении и выдаче АРВ-препаратов, несмотря на такие показания к лечению, как низкий иммунный статус и имеющиеся СПИД-ассоциированные заболевания (приложение 1).

В ответах на письменные обращения пациентов главный врач Центра СПИД Чернов А.С. сообщает, что имеющихся в наличии препаратов недостаточно для охвата лечением всех нуждающихся пациентов. В связи с этим в первую очередь обеспечиваются АРВ-терапией беременные женщины, дети и лица с тяжелыми клиническими проявлениями. Все остальные пациенты, нуждающиеся в лечении, находятся в листе ожидания. Им

предлагают либо ждать поступления АРВ-препаратов в Центр СПИД, либо приобрести АРВ-препараты самостоятельно (приложение 2, 3, 4).

В соответствии с Клиническими рекомендациями «АРВ-терапия ВИЧ-инфекции у взрослых» за 2016 год и «Протоколами диспансерного наблюдения и лечения больных ВИЧ-инфекцией», АРВ-терапия должна быть начата всем больным ВИЧ-инфекцией. В приоритетном порядке АРВ-терапию следует начать всем ВИЧ-инфицированным при наличии у больного клинических стадий 2В, 4 и 5 по Российской классификации, количества CD4 ≤ 350 клеток/мкл и (или) вирусной нагрузке ≥ 100 000 копий/мл.

Право на получение APB-терапии гарантировано федеральным законом №38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)». Несвоевременное назначение APB-терапии у пациентов с ВИЧ-инфекцией может привести к прогрессированию заболевания, развитию резистентных форм вируса, увеличению смертности, в том числе, от ВИЧ-ассоциированных заболеваний, а также к дальнейшему распространению эпидемии ВИЧ в РФ.

Выдержки из ответов главного врача Центра СПИД Томской области:

Из ответа от 23.06.2017 на жалобу пациента, чей иммунный статус в июне 2017 года составил 196 мкл (приложение 2): «На сегодняшний день в Центр СПИД в листе ожидания находятся более 200 человек остро нуждающихся в АРВ-терапии по жизненным показателям, в том числе с клиническими проявлениями прогрессирования заболевания, которым у нас нет возможности назначить препараты по причине их отсутствия. Вам может быть начато лечение только после поступления препаратов, для начинающих лечение, либо Вы можете приобретать их самостоятельно за счёт собственных средств».

Из ответа от 29.06.2017г. на жалобу пациента, чей иммунный статус в мае 2017 года составил 43 мкл (приложение 3): «Имеющихся в наличии препаратов недостаточно для охвата лечением всех нуждающихся пациентов. В связи с этим в первую очередь обеспечиваются АРВ-терапией беременные женщины, дети и лица с тяжелыми клиническими проявлениями. Все остальные пациенты, нуждающиеся в лечении, в том числе желающие вернуться на АРВТ, находятся в листе ожидания».

Из ответа от 13.07.2017г. на жалобу пациента, чей иммунный статус в мае 2017 года составил 151 мкл (приложение 4): «По состоянию на 10.07.2017г. препараты для пациентов, начинающих лечение, в Томскую область не поступали. Несмотря на неоднократные обращения в адрес Министерства здравоохранения $P\Phi$, объемы и сроки поставок препаратов для пациентов, начинающих лечение, неизвестны».

Поскольку данная ситуация является прямым нарушением:

- Федерального закона от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции);
- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-Ф3 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- «Национальных клинических рекомендаций по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции у взрослых», одобрены и рекомендованы к изданию Профильной комиссией по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Министерства здравоохранения Российской Федерации и Национальной вирусологической ассоциацией в 2015 г.

Учитывая, что сложившаяся ситуация является нарушением прав пациентов и напрямую связана с угрозой жизни и здоровью пациентов, а так же, может привести к увеличению темпов распространения ВИЧ-инфекции в Томской области, просим Вас в срочном порядке:

- 1. Предпринять действия, направленные на нормализацию ситуации по лечению ВИЧ в Томской области.
- 2. Обеспечить контроль над должным обеспечением антиретровирусными препаратами пациентов Центр СПИД, согласно протоколам лечения, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, Томской области:
- 3. Учитывая сложившуюся ситуацию с дефицитом APB-препаратов, рассмотреть возможность финансировать дополнительные закупки препаратов для лечения ВИЧ-инфекции за счет средств регионального бюджета.

Приложения:

- 1. Сообщения пациентов Томской области, которым отказали в назначении АРВТ, поступившие на сайт Перебои.ру в 2017 году;
- 2. Ответ главного врача Центр СПИД г. Томск от 23.06.17 г. на жалобу пациента №1;
- 3. Ответ главного врача Центр СПИД г. Томск от 29.06.17 г. на жалобу пациента №2;
- 4. Ответ главного врача Центр СПИД г. Томск от 13.07.17 г. на жалобу пациента №3.

С уважением,

Активисты движения «Пациентский контроль»

Ответ просим направлять по электронному адресу packontrol@gmail.com или по адресу:

Светлана Просвирина

Приложение 1. Сообщения пациентов Томской области, которым отказали в назначении APBT, поступившие на сайт Перебои.ру в 2017 году (стиль и орфография сохранены)

№ п.п.	Сообщение	Дата
1.	20.04.2017 после повторного анализа на CD4 результат показал 318 клеток.	02.07.17
	Вирусная нагрузка же до сих пор не готова. Первый раз она сдавалась в	
	октябре 2016 года. 24.07.2017 повторное обследование на клетки. Ходила на	
	прием к главному врачу Центр а, который сказал что из-за того что не	
	справляется аппарат в нашем городе не могут быстро делать анализ на	
	вирусную нагрузку. По поводу терапии сказали, что нет возможности	
2	финансирования и поэтому не могут назначить даже курс лечения терапии.	26.06.17
2.	Я инвалид 3 группы, нуждаюсь в операции в Барнауле по замене сустава	20.00.17
	тазобедренного. В мае Томский СПИД Центр выдал справку, что мне можно делать операцию, не смотря на то, что у меня 200 клеток. В	
	больнице Барнаула оперировать отказали по причине низких клеток и	
	высокой нагрузки и дали справку, где настаивают на терапии для меня. В	
	августе 2017 года квота закончится. В Томске терапию мне не дают,	
	ссылаясь на её нехватку, предлагают купить за свой счёт. Обратился в	
	департамент здравоохранения к главному терапевта, там ответили, что не	
	могут помочь. Что делать?	
3.	с октября 2016 не могу получить терапию а клеток уже осталось 43. почему	26.06.17
3.	то тянут помогите	20.00.17
4.	У меня 150 клеток и отказывают в терапии в связи с отсутствием	06.07.17
	препаратов!	
5.	Добрый день. В г.Томск в Центр е Антиспид мне не выдают терапию	13.06.17
	ссылаясь на ее отсутствие. Постоянно переносят сроки, обещая выдать в	
	сначала в марте, потом в мае, сейчас говорят что ожидают поступления в	
	июле. CD4 28.11.16 - 206. 16.02.17 - 228. 07.06.17 - 196. Прошу сообщить	
	как мне действовать далее	
6.	Отказ в терапии ,отсутствие лекарств. Клетки падают,	12.06.17
	пневмония, температура. подскажите куда писать!	
7.	Добрый день! Уже на протяжении двух лет мы с мужем стоим на очереди за	15.05.17
	терапией. Мой муж ВИЧ инфицирован, а я нет. Мы очень хотим зачать	
	ребенка, но из за того, что нет терапии, мы не можем этого сделать. Мне 29	
	лет, моему мужу 31, наш возраст не маленький и мы очень хотим быть	
	счастливыми родителями. Еще сегодня моему мужу было предложено	
	платно сдать анализы на вирусную нагрузку. Это просто ужас!	
8.	Пол года хожу по врачам в СПИД Центр е, терапию не назначают, говорят -	27.04.17
	нет препаратов. Иммунитет упал до 160, температура 38 и выше держится	
	уже 2 месяца. Сегодня был опять, ничего не назначили, сказали, пей	
	жаропонижающее и всё.	

Приложение 2. Ответ главного врача Центр СПИД г. Томск от 23.06.17 г. на жалобу пациента №1



ОГБУЗ «Томский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и другими инфекционными заболеваниями»

ya.Cmmpnona, St. r.Tonox, 634059
ven/épase: (382-2) 47-03-98; 76-60-86 E-mail: hiv@aidscenter.ru.
http://www.repeum.pds.htm/lask/scenter.ru
OKIO 28827600 OFPH 1027000867651 ИНН/КПП 7021020219/701701001





В ответ на Ваше обращение, касающееся предоставления Вам антиретровирусной терапии (APBT), ОГБУЗ «Томский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и другими инфекционными заболеваниями» (далее – ТОЦПБСИЗ) сообщает.

В ноябре 2016 года в Министерстве здравоохранения РФ была защищена и принята заявка Томской области на антивирусные препараты для лечения больных, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в соответствии с которой планировалось предоставить лечение 1517 человек, в том числе 695 человек, продолжающих лечение и 822 – начинающих лечение.

ТОЦПБСИЗ совместно Департаментом здравоохранения Томской области неоднократно обращался в Министерство здравоохранения РФ с просьбой предоставить информацию о сроках и объемах, планирующихся к поставке антивирусных препаратов (письма от 24.01.17 № 60-361, от 07.02.17 № 60-684, от 16.02.17 № 60-959, от 24.04.17 № 60-2515), однако ответа об объемах, планирующихся к поставке препаратов получено не было.

Письмом от 15.05.17 № 2048036/25-5 Министерство здравоохранения РФ уведомило, что в результате отсутствия дополнительного финансирования был проведен анализ заявок на поставку антиретровирусных препаратов и произведена коррекция количества подлежащих закупке антиретровирусных препаратов.

В соответствии с данными, опубликованными на сайте zakupki.gov.ru, Министерством здравоохранения РФ проведен конкурс на закупку препаратов только для продолжающих лечение пациентов и для профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку, заявка выполнена только на 51%

07.06.17г. в адрес Министерства здравоохранения РФ направлено письмо от заместителя Губернатора Томской области по социальной политике с просьбой сообщить о механизме обеспечения антивирусными препаратами лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, начинающих лечение. ТОЦПБСИЗ обратился с письмом в адрес главного внештатного специалиста по ВИЧ-инфекции Минздрава РФ Е.Е. Воронина о критической ситуации, сложившейся в Томской области, по обеспечению ВИЧ-инфицированных АРВТ. До настоящего времени ответов не получено.

На сегодняшний день в ТОЦПБСИЗ в листе ожидания находятся более 200 человек остро нуждающихся в антиретровирусной терапии по жизненным показаниям, в том числе с клиническими проявлениями прогрессирования заболевания, которым у нас нет возможности назначить препараты по причине их отсутствия.

Вам может быть начато лечение только после поступления препаратов, для начинающих лечение, либо Вы можете приобретать их самостоятельно за счет собственных средств.

Главный врач

А.С. Чернов

Добкина Марина Николаевна 8(3822) 471018

Приложение 3. Ответ главного врача Центр СПИД г. Томск от 29.06.17 г. на жалобу пациента №2

1

ОГБУЗ «Томский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и другими инфекционными заболеваниями»

ул.Смирнова, 5а, г.Томск, 634059 тел/факс: (382-2) 47-03-98; E-mail: hiv@aidscenter.ru http://uenrpcnan.ph;

http://aidscenter.ru ОКПО 28827600 ОГРН 1027000867651 ИНН/КПП 7021020219/701701001

29.06.17 № 08-713 О предоставлении информации

В ответ на Ваше обращение от 28.06.2017г., касающееся вопроса назначения Вам антиретровирусной терапии, ОГБУЗ "Томский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и другими инфекционными заболеваниями" (далее - ТОЦПБСИЗ) сообщает следующее.

При назначении антиретровирусной терапии (далее — APBT) мы руководствуемся Национальными рекомендациями по диспансерному наблюдению и лечению больных ВИЧ-инфекцией (клинический протокол). В соответствии с указанным протоколом показания для начала APBT основываются на:

- наличии клинической симптоматики вторичных заболеваний, которая свидетельствует о наличие иммунодефицита и отражается в стадии и фазе ВИЧ-инфекции по Российской классификации ВИЧ-инфекции (клинические показания);
- снижении количества СД-4 лимфоцитов в крови ниже 350 клеток/мкл (иммунологические показания);
- наличии и выраженности репликации ВИЧ, оцениваемой по уровню РНК ВИЧ в плазме крови более 100 000 копий/мл (вирусологические показания).

Действительно, в соответствии с указанным выше протоколом APBT может быть назначена любому пациенту, желающему и готовому ее получить.

Учитывая имеющиеся у Вас иммунологические показания для назначения APBT в 2015г. (уровень СД4-лимфоцитов - 187 кл/мкл от 30.11.2015г.), согласно заключению врачебной комиссии от 16.12.2015г., протокол № 737, Вам была назначена антиретровирусная терапия по схеме: Вирокомб 300/150мг по 1т. 2р.в.с., Регаст 600мг по 1т. 1р.в.с.

Лечащим врачом была проведена беседа о правилах приема препаратов, побочных эффектах и последствиях отказа от APBT (ухудшение состояния вплоть до летального исхода). Получено информированное согласие на проведение APBT. Антиретровирусные препараты (APBП) выданы 11.01.2016г. на 1 месяц, рекомендована явка на прием через 2 недели на контрольное обследования (ОАК, БАХ), но Вы на прием не явились. Самостоятельно прекратили прием APBП.

Лечение вирусного гепатита без APBT у Вас нецелесообразно, т.к. во время лечения гепатита происходит снижения уровня СД4-лимфоцитов.

В настоящее время, с учетом высокой заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Томской области, возросла потребность ВИЧ-инфицированных в антиретровирусной терапии, однако имеющихся в наличии препаратов недостаточно для охвата лечением всех нуждающихся пациентов. В связи с этим в первую очередь обеспечиваются антиретровирусной терапией беременные женщины, дети и лица с тяжелыми клиническими проявлениями. Все остальные пациенты, нуждающиеся в лечении. в том числе желающие вернуться на АРВТ, находятся в листе ожидания.

С 2017 года антиретровирусные препараты закупаются централизованно Министертвом здравоохранения РФ. По состоянию на 28.06.2017г. препараты для пациентов, начинающих лечение, в Томскую область не поступали. По информации Министерства здравоохранения РФ ожидаемый срок поставки - первое полугодие 2017г. В настоящее время обеспечена заявка для пациентов, продолжающих лечение, беременных женщин и детей.

Со своей стороны, мы можем гарантировать, что Вам будет предоставлена антиретровирусная терапия сразу же, как только препараты для пациентов, начинающих лечение, поступят в область.

С уважением, Главный врач

Doceob-

А.С. Чернов

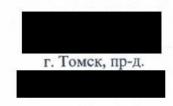
Приложение 4. Ответ главного врача Центр СПИД г. Томск от 13.07.17 г. на жалобу пациента №3



ОГБУЗ «Томский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и другими инфекционными заболеваниями» ул.Смирнова, 5а, г.Томск, 634059 тел/факс: (382-2) 47-03-98; Е-mail: hiv@aidscenter.ru http://aidscenter.ru

http://aidscenter.ru ОКПО 28827600 ОГРН 1027000867651 ИНН/КПП 7021020219/701701001

<u>13.07.17</u> № <u>08 - 8/0</u> О предоставлении информации



В ответ на Ваше обращение от 10.07.2017г., касающееся вопроса назначения Вам антиретровирусной терапии, ОГБУЗ "Томский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и другими инфекционными заболеваниями" (далее - ТОЦПБСИЗ) сообщает следующее.

При назначении антиретровирусной терапии (далее – APBT) мы руководствуемся Национальными рекомендациями по диспансерному наблюдению и лечению больных ВИЧ-инфекцией (клинический протокол). В соответствии с указанным протоколом показания для начала APBT основываются на:

 наличии клинической симптоматики вторичных заболеваний, которая свидетельствует о наличие иммунодефицита и отражается в стадии и фазе ВИЧинфекции по Российской классификации ВИЧ-инфекции (клинические показания);

- снижении количества СД-4 лимфоцитов в крови ниже 350 клеток/мкл (иммунологические показания);

 наличии и выраженности репликации ВИЧ, оцениваемой по уровню РНК ВИЧ в плазме крови более 100 000 копий/мл (вирусологические показания). У Вас вирусная нагрузка от 15.05.2017г. – в работе.

Действительно, в соответствии с указанным выше протоколом APBT может быть

назначена любому пациенту, желающему и готовому ее получить.

Учитывая имеющиеся у Вас иммунологические показатели - уровень СД4лимфоцитов - 151 кл/мкл от 15.05.2017г., Вам показана APBT, прием Бисептола и

профилактика от туберкулеза.

В настоящее время, с учетом высокой заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Томской области, возросла потребность ВИЧ-инфицированных в антиретровирусной терапии, однако имеющихся в наличии препаратов недостаточно для охвата лечением всех нуждающихся пациентов. В связи с этим в первую очередь обеспечиваются антиретровирусной терапией беременные женщины, дети и лица с тяжелыми клиническими проявлениями. Все остальные пациенты, нуждающиеся в лечении, находятся в листе ожидания.

С 2017 года антиретровирусные препараты закупаются централизованно Министертвом здравоохранения РФ. В настоящее время обеспечена заявка для пациентов, продолжающих лечение, беременных женщин и детей. По состоянию на 10.07.2017г. препараты для пациентов, начинающих лечение, в Томскую область не поступали. Несмотря на неоднократные обращения в адрес Министерства здравоохранения РФ, объемы и сроки поставки препаратов для пациентов, начинающих лечение, неизвестны. Использовать препараты для пациентов, продолжающих лечение, для больных, начинающих лечение, невозможно, так как это может создать необходимость прерывания их лечения.

Со своей стороны, мы можем гарантировать, что Вам будет предоставлена антиретровирусная терапия сразу же, как только препараты для пациентов, начинающих лечение, поступят в область в необходимом количестве.

С уважением, Главный врач

Doceo6-

А.С. Чернов