



ILPP

ИНСТИТУТ ПРАВА
И ПУБЛИЧНОЙ ПОЛИТИКИ

Как через суд добиться обеспечения жизненно важными лекарствами за счёт бюджета субъекта РФ

Пошаговая инструкция, разработанная юристами Института,
для инвалидов I группы, неработающих инвалидов II группы
и детей-инвалидов

Сегодня в России насчитывается около 16 тысяч пациентов с редкими заболеваниями. И половина из них – дети.

По неофициальной статистике некоммерческих организаций, среди них – 297 пациентов со спинально-мышечной атрофией старше 18 лет. Официальная государственная статистика не ведётся.

В 2021 году заработал механизм обеспечения детей со СМА препаратом «Спинраза» – осуществляется он через благотворительный фонд «Круг добра». По словам председателя его правления Александра Ткаченко, «все дети до конца 2021 года получают лекарства». На лечение детей с той же патологией регулярно собирают средства и другие благотворительные организации. В 2022 году в России зарегистрирован самый дорогой с мире препарат от СМА «Золгенсма».

Но сказать, что взрослые пациенты с диагнозом СМА обеспечены столь нужными лекарствами, можно

с большой натяжкой. Люди вынуждены бороться за своё право получить от государства медикаменты. А судебная практика неоднозначна. Например, 3 августа 2021 Тверской районный суд Москвы отказался удовлетворить иск четырёх взрослых пациентов с требованием обеспечить их «Рисдипламом». В Курске аналогичное требование было удовлетворено.

Юристы Института в партнёрстве с фондом «Семьи СМА» и проектом «Правовая инициатива» подготовил полную Инструкцию: четыре шага, которые помогут нуждающимся в лекарствах всех возрастов – пациентам с разными диагнозами – получить помощь из бюджета своего региона. И при необходимости – обратиться за защитой своих прав в суд.

Мы постарались как можно подробнее описать алгоритм последовательных действий, а также рассказать о документах, которыми стоит подкрепить своё обращение.

Для кого эта инструкция

Инструкция применима для ситуаций, соответствующих **одновременно** всем нижеперечисленным условиям:

1. Пациенту **отказывают** в предоставлении назначенного врачом жизненно важного лекарства;
2. Взаимодействие, переписка с органами здравоохранения и медицинскими организациями **не приводит** к предоставлению препарата;
3. Пациент является либо инвалидом I группы, либо неработающим инвалидом II группы, либо ребёнком-инвалидом;
4. Заболевание, для лечения которого требуется лекарство, относится к жизнеугрожающим и хроническим прогрессирующим редким (орфанным);
5. Необходимое для лечения лекарство должно оплачиваться именно **за счёт регионального**, а не федерального бюджета.

А как мне узнать, из какого бюджета мне должны оплатить лекарство?

Всё просто. Диагностированного пациенту заболевания **не должно быть в списке ниже** – тогда можно переходить к алгоритму.

Если же вы встретили название своей болезни, то оплачивать препараты должна федеральная казна, а наша инструкция вам **не подойдет**.

- Апластическая анемия неуточненная
- Болезнь «кленового сиропа»
- Болезнь Гоше
- Галактоземия
- Гемолитико-уремический синдром
- Гемофилия
- Гипофизарный нанизм
- Глютарикацидурия
- Гомоцистинурия
- Дефект в системе комплемента
- Другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью (изовалериановая ацидемия, метилмалоновая ацидемия, пропионовая ацидемия)
- Другие сфинголипидозы: болезнь Фабри (Фабри-Андерсона), Нимана-Пика
- Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей
- Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (синдром Эванса)
- Легочная (артериальная) гипертензия (идиопатическая) (первичная)
- Муковисцидоз
- Мукополисахаридоз I, II и VI типов
- Нарушения обмена ароматических аминокислот (классическая фенилкетонурия, другие виды гиперфенилаланиемии)
- Нарушения обмена жирных кислот
- Нарушения обмена меди (болезнь Вильсона)
- Наследственный дефицит факторов II (фибриногена), VII (лабильного) X (Стюарта-Прауэра)
- Незавершенный остеогенез
- Острая перемежающаяся (печеночная) порфирия
- Пароксизмальная ночная гемоглобинурия (Маркиафавы-Микели)
- Преждевременная половая зрелость центрального происхождения
- Рассеянный склероз
- Состояния после трансплантации органов и (или) тканей
- Тирозинемия
- Юношеский артрит с системным началом

ШАГ 1

Подготовка документов, подтверждающих диагноз и назначение лекарственного препарата

Пакет документов зависит от того, входит ли лекарство в перечень жизненно важных

ДА

Необходимо собрать следующие документы:

- Решение лечащего врача о постановке диагноза и назначении препарата;
- Справка об инвалидности и иные документы, подтверждающие диагноз, состояние здоровья пациента и/или назначение препарата.

НЕТ

Необходимо собрать следующие документы:

- Выписка из протокола решения врачебной комиссии;
- Справка об инвалидности и иные документы, подтверждающие диагноз, состояние здоровья пациента и/или назначение препарата (например, заключение консилиума врачей, консультация врача, выписки из медицинской карты).

ШАГ 1

Подготовка документов, подтверждающих диагноз и назначение лекарственного препарата

Примечание: несмотря на то, что формальным основанием для предоставления лекарства является Выписка из протокола решения врачебной комиссии, на практике может также понадобиться заключение консилиума врачей больницы.

Когда все необходимые документы собраны, а обеспечение лекарством так и не организовано, следует переходить к Шагу 2.

ШАГ 2

Обращение в орган здравоохранения региона

Перед тем как направить иск в суд, необходимо обратиться в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения.

Например, в Москве таким органом является Департамент здравоохранения г. Москвы. Название может меняться в зависимости от региона РФ, где находится больной.

ШАГ 2

Обращение в орган здравоохранения региона

В обращении следует просить орган здравоохранения субъекта организовать бесплатное обеспечение пациента назначенным лекарственным препаратом и указать категорию пациента (инвалид I группы, неработающий инвалид II группы, ребёнок-инвалид).

[Пример, как можно составить письмо в региональный орган здравоохранения](#) →

К обращению прикладываются копии документов, указанных в [Шаге 1](#).

Ждём от органа ответа.

По закону он должен прийти в течение 30 календарных дней.

Дальнейшие действия зависят от того, что вам ответили.

ШАГ 2

Что ответил региональный орган здравоохранения

Мне пришёл отказ

Сразу переходите к [Шагу 3](#)

Мне пришёл положительный ответ

Ожидайте обеспечения лекарством

Мне пришёл положительный ответ, но лекарства всё ещё нет

В случае промедления (2-6 недель) в предоставлении лекарства, следует повторно обратиться в орган здравоохранения региона с просьбой ускорить бесплатное обеспечение пациента назначенным препаратом

Или сразу перейти к [Шагу 3](#).

Мне пришёл ответ, из которого мало что понятно

Если в своём ответе на ваше обращение орган здравоохранения региона напрямую не отказал в обеспечении препаратом, а лишь сослался на различные факторы без конкретных формулировок, то такой ответ также является основанием для обращения в суд ([Шаг 3](#))

Вот один из примеров ответа, в котором нет ни отказа, ни одобрения →

ШАГ 3

Готовим иск в суд

Если региональный орган здравоохранения затянул с ответом, отказал или предоставил формальную отписку, то пациенту следует обратиться с иском в суд совместно с заявлением об обеспечении иска.

В случае если пациент является несовершеннолетним, иск подаётся законными представителями пациента.

ШАГ 3

Готовим иск в суд: образцы документов

Необходимо подготовить исковое заявление и заявление об обеспечении иска. Ниже можно скачать и самостоятельно заполнить документы, подходящие вашей категории инвалидности

Категория инвалидности	Исковое заявление	Заявление об обеспечении иска
Дети-инвалиды	Скачать →	Скачать →
Инвалиды I группы	Скачать →	Скачать →
Неработающие инвалиды II группы	Скачать →	Скачать →

ШАГ 3

Готовим иск в суд: основные замечания по заполнению заявлений

- То, что требуется заполнить по имеющимся медицинским документам, выделено в образцах **красным**.
- После заполнения документов их требуется распечатать **односторонней печатью**.
- Иск и заявление об обеспечении иска **должны быть подписаны** вами на последней странице.
- В иске и заявлении об обеспечении иска должны быть **проставлены даты** их подачи.
- Копии прилагаемых документов подписывать **не требуется**.

ШАГ 3

Ответы на вопросы

Зачем прикладывать заявление об обеспечении иска?

Это необходимо, чтобы избежать ситуаций, при которых суд выносит решение, когда становится уже слишком поздно.

Такое заявление подаётся, чтобы суд обязал предоставить лекарство единовременно до вынесения итогового решения по делу и сохранить жизнь пациента на время судебного процесса.

Как правило, в удовлетворении такого заявления суды отказывают.

Несмотря на это, вам следует получить копию определения суда об отказе в обеспечительных мерах, так как оно может существенно повлиять на решение Европейского Суда по правам человека – в случае, если вы обратитесь туда до 15.09.2022 года по [правилу 39](#). Такая практика, например, [реализуется](#) проектом «Правовая инициатива» (вероятно, пользы от этого действия [не будет](#), но это поможет зафиксировать факт отказа в обеспечении на будущее).

ШАГ 3

Ответы на вопросы

Кто будет отвечать по иску?

Ответчиком по вашему иску будет орган исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения, который направил отказ на обращение обеспечить лекарством или не предоставил ответ вовсе (например, Департамент здравоохранения города Москвы).

Нужно ли заверять документы, прилагаемые к иску?

Нет.

Заверение документов не требуется. В суд отправляются обычные копии.

Однако на заседания суда необходимо приносить оригиналы всех документов – за исключением тех, которые у пациента отсутствуют.

ШАГ 3

Ответы на вопросы

Нужно ли направлять копии иска и приложенных к нему документов другим участникам дела?

Прежде чем отправлять иск в суд, вам нужно направить или передать ответчику и третьему лицу копии иска и всех приложений к нему.

Третьим лицом может быть, например, Министерство здравоохранения РФ.

Документы, подтверждающие, что вы отправили ответчику и третьему лицу все нужные копии, также прилагаются к исковому. Такими подтверждениями могут быть либо описи вложения в письма (составляются на почте), либо штамп приёмной органа, куда вы лично относили копии.

В какой суд и как подавать иск?

Иск должен направляться в суд первой инстанции по местонахождению ответчика, то есть органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения.

Направить можно Почтой России письмом с описью вложения или сдать в приёмную суда в часы приёма. Часы приёма указаны на сайте суда.

На одном из экземпляров иска, который остаётся у вас, необходимо проставить отметку о принятии иска и приложенных документов. Такую отметку должен поставить сотрудник, принявший у вас документы.

ШАГ 3

Ответы на вопросы

Что ещё нужно приложить к иску?

- В качестве приложений к иску и заявлению о его обеспечении следует добавить копии: Медицинских документов, подтверждающих наличие орфанного заболевания, состояние здоровья пациента, угрозу жизни, в том числе документы, перечисленные в Шаге 1;
- Обращений и ответов на обращения в органы здравоохранения региона и иные органы государственной власти;
- Регистрационного удостоверения и инструкции по применению назначенного лекарства;
- Свидетельства о рождении, свидетельства о регистрации ребёнка, если иск подаётся в защиту прав ребёнка-инвалида;

- Документов, подтверждающих направление искового заявления иным участвующим в деле лицам (опись вложения в письма в адрес ответчика и третьего лица или штамп о принятии документов, проставленный в приёмной ответчика и третьего лица).

Необходимо ли оплачивать государственную пошлину?

Нет.

По данной категории дел истцы освобождаются от уплаты государственной пошлины в соответствии с пунктом 17 части 1 статьи 333.36 Налогового кодекса РФ.

ШАГ 4

Что делать после подачи иска? Ответ зависит от варианта развития событий

Вариант 1:

Больница пригласила вас на госпитализацию

В некоторых регионах (например, в Москве) после подачи иска об обеспечении лекарством за счёт регионального бюджета пациенту может прийти приглашение явиться на госпитализацию с целью предоставления препарата. Получив иск, орган здравоохранения региона часто стремится устранить нарушение прав пациента до рассмотрения иска судом.

В случае получения такого приглашения пациент, как правило, будет обеспечен лекарством. **А значит, наша основная задача выполнена!**

При этом суд может откладывать рассмотрение иска по существу до момента первого применения препарата. После этого суд с большой вероятностью откажет в удовлетворении требований, заявленных в иске, так как обеспечение лекарством уже организовано, а права считаются не нарушенными.

[Пример того, как больница может пригласить на госпитализацию](#) →

ШАГ 4

Что делать после подачи иска? Ответ зависит от варианта развития событий

Вариант 2: Приглашение на госпитализацию не пришло

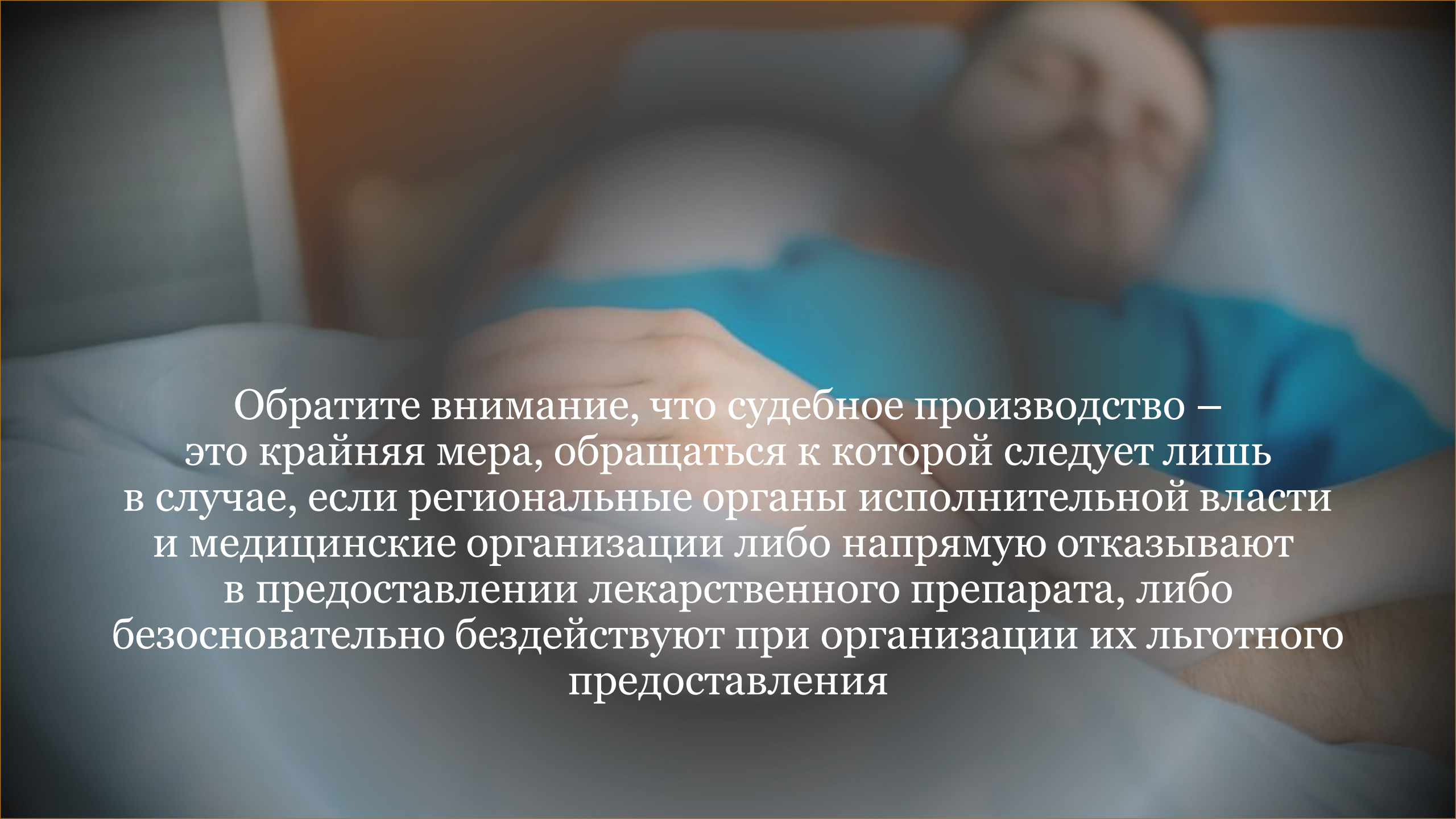
Тогда нужно дождаться назначения заседания, после или на котором суд примет решение.

Смотрим на сайте суда информацию о назначении заседания, ожидаем звонка из суда или уточняем по телефону приёмной или канцелярии суда информацию о движении нашего дела. Возможно, на почту придёт определение о назначении судебного заседания. Другими словами, нам **нужно узнать дату заседания**.

Приходим в заседание к назначенному времени с оригиналами документов, приложенных к иску, излагаем свою позицию о том, что в нарушение

890-го Постановления Правительства Российской Федерации пациент не обеспечен лекарством бесплатно, поддерживаем требования, заявленные в иске.

1. В случае удовлетворения судом требований, изложенных в иске, ожидаем исполнения решения суда.
2. При отказе в удовлетворении исковых требований, готовим и подаём в течение 1 месяца с момента получения копии мотивированного решения апелляционную жалобу на решение в вышестоящий суд. В какой именно – будет указано в решении суда.



Обратите внимание, что судебное производство – это крайняя мера, обращаться к которой следует лишь в случае, если региональные органы исполнительной власти и медицинские организации либо напрямую отказывают в предоставлении лекарственного препарата, либо безосновательно бездействуют при организации их льготного предоставления

© Институт права и публичной политики, 2022

Онлайн-версия Инструкции расположена по ссылке

<https://ilpp.ru/vital-medicines>

Авторы: Виолетта Фицнер и Виталий Исаков

Организации-партнёры: Фонд «Семьи СМА» и проект «Правовая инициатива» (признан иноагентом)

Редактор: Елена Юришина

Актуализировано на июль 2022 года

Данная информация создана и распространяется некоммерческой организацией, выполняющей функции иностранного агента



ILPP

ИНСТИТУТ ПРАВА
И ПУБЛИЧНОЙ ПОЛИТИКИ