В \_\_\_\_\_\_\_\_ районный суд

города \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Истец: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответчик 1: Правительство

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (субъект РФ)

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответчик 2: ГКБ № Х Комитета по здравоохранению Правительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (субъект РФ)

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Исковое заявление о компенсации морального вреда**

Я имею заболевание рассеянный склероз, являюсь инвалидом 1 группы.

Согласно Консультативному заключению от 12.04.2018. Городского центра рассеянного склероза на базе ГКБ № Х у меня на момент осмотра имелись рассеянный склероз, вторично-прогредиентное течение. Достоверный по критериям McDonald 2010 г EDSS = 7.0 баллов.

Жалобы: постепенное ухудшение ходьбы, нарастание мышечной слабости в ногах.

Ходьба: двустороння поддержка 5-10 метров.

Согласно данному же заключению мне была назначена терапия лекарством Z. (торговое наименование «Y»).

По сообщению на сайте Юсуповской больницы, занимающейся лечением рассеянного склероза под руководством профессора кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ГНИМУ им. Н.И. Пирогова, Президента Российского комитета по изучению рассеянного склероза (РОКИРС) Бойко А.Н.:

«Исследование препарата Z для лечения ремитирующего РС показали его высокую эффективность **в виде уменьшения количества активных очагов на МРТ и замедление роста нарастания шкалы EDSS** (шкала оценки инвалидизации). Если в исследовании первично - прогрессирующего РС «Z» сравнивался с плацебо (пустышкой), то в исследованиях ремитирующего РС «Z» сравнивался с широко распространенным в настоящее время препаратом Р 44 мкг (наиболее эффективный иммуномодулятор первой линии ПИТРС). Оказалось, что Z существенно сильнее воздействует на течение РС, уменьшая количество обострений при хорошем профиле безопасности»[[1]](#footnote-1).

На сайте Российского комитета исследователей рассеянного склероза (РОКИРС или RUCTRIMS) имеются клинические рекомендации 2018 года, где при описании этого препарата, включенного в схему лечения, сообщается: «Клинический результат: Z значимо снижал среднегодовую частоту обострений по сравнению с терапией высокодозным интерфероном бета-1а подкожно (на 46% и 47% в двух исследованиях III фазы), а также уменьшал количество пациентов с прогрессированием инвалидизации на 40% по сравнению с высокодозным интерфероном-бета., NEDA за 2 года наблюдения – 48%»[[2]](#footnote-2).

То есть я имел шанс, но, несмотря даже на назначение мне лекарства, я его до сих пор так и не смог получить.

Из ответа мне Комитета по здравоохранению Правительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (субъект РФ) №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от 15.08.2018. следует *«вопрос обеспечения пациентов, страдающих рассеянным склерозом, лекарственным препаратом «Z» за счет средств бюджета (субъект РФ) рассмотрен на заседании Комиссии по лекарственному обеспечению отдельных категорий жителей (субъект РФ) Комитета по здравоохранению в июле 2018 года.*

*Комиссией принято решение об обеспечении пациентов указанным препаратом за счет средств бюджета (субъект РФ) в 2019 году в случае выделения дополнительного финансирования. Соответствующий запрос направлен Комитетом по здравоохранению в адрес Комитета финансов (субъект РФ)».*

Видимо, деньги так и не выделены, потому что лекарства я не получил.

За последующие после назначения мне необходимого лекарства 16 месяцев состояние моего здоровья существенно ухудшилось. Я теперь совсем не хожу и почти не встаю, передвигаюсь только на коляске и специальном самокате, испытываю большую слабость, серьезные проблемы с координацией, усилились проблемы с кишечником и мочевым пузырем, усилилась депрессия в силу того, что я осознаю, что заболевание ухудшается, я испытываю постоянные проблемы даже с самообслуживанием, являюсь обузой для своих близких.

Это подтверждается, в частности, Консультативным заключением от 09.08.2019. Городского центра рассеянного склероза на базе ГКБ № Х., где сказано: «не ходит, встает при поддержке».

Для меня это существенное изменение положения: одно дело, когда я хотя бы мог перемещаться по квартире – даже приготовить пищу, сходить в туалет, помыться, и совсем другое дело, когда уже ничего не могу сделать сам. Возможно, своевременное обеспечение меня нужным лекарством – было единственным средством, способным мне помочь. И у меня было на это право.

Так, согласно положениям части 1 статьи  25 Всеобщей декларации прав человека, принятой 10 декабря 1948  года Генеральной Ассамблеей ООН, каждый человек имеет право на такой жизненный уровень, включая медицинский уход и необходимое социальное обслуживание, который необходим для поддержания здоровья и благосостояния его самого и его семьи.

[Статьей 41](http://internet.garant.ru/document?id=10003000&sub=41) Конституции Российской Федерации закреплено право каждого на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.

Согласно части 1 статьи  16 Федерального закона от 21 ноября 2011  года N  323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (в редакции, действовавшей в период возникновения спорных правоотношений) к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья относятся: защита прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья (пункт 1), … организация обеспечения лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями ([пункт 7](http://internet.garant.ru/document?id=12091967&sub=1617)).

Согласно Постановлению Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года N  890 инвалиды 1 группы обеспечиваются всеми лекарствами бесплатно. Согласно этому же постановлению, больные рассеянным склерозом обеспечиваются бесплатно всеми лекарствами для лечения этого заболевания.

В силу пункта 2) части 1 статьи 16 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья относятся в том числе организация обеспечения граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями.

Поскольку препарат Z был зарегистрирован в России только в 2017 году, он не успел стать частью стандартов для лечения рассеянного склероза. Эта ситуация в силу прямого указания [части 5 статьи  37](http://internet.garant.ru/document?id=12091967&sub=375) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (в редакции закона на момент принятия решения о назначении мне лекарства комиссией Комитета здравоохранения), влечет возможность его назначения и применения по жизненным показаниям по решению врачебной комиссии.

Эта правовая конструкция и основания были подтверждены несколькими решениями судебных коллегий Верховного Суда РФ: Определением СК по гражданским делам Верховного Суда РФ от 12 августа 2019 г. N 29-КГ19-1; Определением СК по административным делам Верховного Суда РФ от 29 мая 2018  г. N  11-КГ18-8; Определением СК по административным делам Верховного Суда РФ от 29 мая 2018  г. N  11-КГ18-9.

**Апелляционное определение**Волгоградского областного суда **от 11 октября 2013 г. по делу N 33-9914/2013 говорит о том, что д**оводы апелляционной жалобы о том, что недостаточен объем финансирования для полноценного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан… не состоятельны к отмене решения суда, поскольку выполнение возложенных законом на орган государственной власти обязанностей не ставится в зависимость от наличия или отсутствия средств, необходимых для их исполнения.

Таким образом мое право было нарушено.

При этом ни одно из медицинских учреждений Комитета по здравоохранению Правительства *(субъект РФ)* не выписало мне рецепт на данное лекарство, включая вышеупомянутый выше «Городской центр рассеянного склероза» ГКБ № Х.

## Это является прямым нарушением Ответчиком 2 ч. 11 и п.3) ч. 36 Приказа Минздрава России от 14 января 2019 г. №4н "Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения".

Таким образом, необеспечение меня лекарственным препаратом, предназначенным для подавления развития моей болезни, привело к отсутствию в моем организме необходимых для этого веществ, что привело к фактическому прекращению таких функций моего организма, как передвижение, что находится в прямой причинной связи.

Довод о том, что состояние моего здоровья на фоне применения Z было бы таким же, как стало без него, является предположением, противоречащим данным об эффективности Z, которые были приведены в цитатах выше и во множестве других публикаций. Суд не может основываться на предположениях, тем более что согласно ч. 2 ст. 1064 ГК РФ вина причинителя вреда презюмируется, пока не будет доказана его невиновность. В данном случае болезнь и ответчики действовали заодно: болезнь - в форме действия, а ответчики, имея обязанность лечить, - в форме бездействия, что образует совокупность не предполагаемых, а имевших место причин, повлекших за собой ухудшение состояния моего здоровья.

Согласно ст. 1064 ГК РФ вред, причиненный личности или имуществу гражданина, а также вред, причиненный имуществу юридического лица, подлежит возмещению в полном объеме лицом, причинившим вред.

Я испытываю боль, страх, унижение из-за невозможности перемещаться и постоянно просить обо всем, что нужно сделать. Это причиняет мне не только моральный, но и материальный вред. Мои близкие вынуждены постоянно находиться рядом, отпрашиваясь с работы. Это приводит к потере их доходов.

Согласно ст. 23, 24 ГПК РФ дела по неимущественным спорам, в том числе, дела о взыскании морального вреда, отнесены к подсудности районный судов общей юрисдикции.

Согласно п. 3) ч. 1 ст. 333.36 НК РФ от уплаты пошлины освобождаются истцы - по искам о возмещении вреда, причиненного увечьем или иным повреждением здоровья.

Согласно ч. 5 ст. 29 ГПК РФ иски о возмещении вреда, причиненного увечьем, иным повреждением здоровья могут предъявляться истцом в суд по месту моего жительства.

На основании изложенного, согласно ст.ст.15, 151, 1064, 1069, 1100 ГК РФ и ст. 3, 131-132 ГПК РФ

ПРОШУ ВЗЫСКАТЬ:

с ответчиков солидарно денежные средства в счет компенсации морального вреда в размере двух миллионов рублей.

Истец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Фамилия, инициалы)

Приложения: 1. копия искового заявления по числу ответчиков. 2. Копиb консультативных заключений 3. Копия свидетельства об инвалидности. 4 Копия доверенности на представителя и его диплома о высшем юридическом образовании.

1. https://yusupovs.com/clinics/neurology/rasseyannyy-skleroz/lechenie-rasseyannogo-skleroza-preparatom-okrevus/ [↑](#footnote-ref-1)
2. https://www.ructrims.org/files/Клинические\_рекомендации\_РС\_Проект\_2018.pdf [↑](#footnote-ref-2)