

28638

Председателю Общественной Наблюдательной
Комиссии Санкт-Петербурга Холодову А.П.
/инд. 199004, С-Петербург, а/я 62 / от
обвиняемого Петрова Александра Александровича
17.02.1980 г.р. по ст. 228 ч. 2, 158 ч. 2 УК РФ
содержащегося в ФКУ СИЗО-1
УФСИН России по СПб и ЛО

Налобва.

Конституция РФ гарантирует каждому, в том числе лицам
содержащимся под стражей, право на охрану здоровья и медицинскую
помощь. Данные требования также закреплены в ст. 24 ФЗ „О содержании
под стражей“, в Приказе Министерства Юстиции № 189, раздел XIV.

На протяжении нескольких месяцев (уже более 6 месяцев) я, в
установленном Федеральным Законом порядке, в письменной форме, на имя
начальника ФКУ СИЗО-1, заявляю о том, что моё состояние
здоровья резко ухудшается в связи с обострением ряда хронических
заболеваний.

Какая либо адекватная медицинская помощь, за весь период обращения,
не оказывалась.

Налобвы на имя начальника ФКУЗ МСЧ-78 ФСИН России тоже
оказались неэффективными, так как проверки проводились формально,
а ответы на мои обращения фантастическими.

Исходя из вышеизложенного прошу Вас:

- 1) При посещении Вами ФКУ СИЗО-1 УФСИН России по СПб и ЛО
пробудьте со мной лично (я смогу подтвердить доводы изложенные
в налобва, при необходимости написать доверенность на истребование
необходимых материалов).
- 2) Оказать мне содействие (помощь).

С Уважением Петров А.А.

13 декабря 2019г. /Петр /

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Петров Александр Александрович 17.02.1980 г.р., поступил в ФКУ СИЗО-1 УФСИН России по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области 12.09.2018. При поступлении проходил медицинский осмотр и обследование. Жалоб не предъявлял. Состояние здоровья удовлетворительное. Свежие телесные повреждения не выявлены.

Имеется справка из СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина» от 30.12.2017 с диагнозом: хронический вирусный гепатит «С», вне обострения. ВИЧ-инфекция. В экстренной госпитализации не нуждается.

Имеется справка из СПб ГБУЗ «Александровская больница» от 30.12.2017 с диагнозом: хронический бронхит, вне обострения. Хронический вирусный гепатит «С» вне обострения. Зависимость от опиоидов. В экстренной госпитализации не нуждается.

Обследован в СИ-4: анализы крови на RW № 486 от 17.01.2018 - отрицательный, на Ф-50 от 23.01.2018 иммуноблот № 725/331564 + положительный. Диагноз: ВИЧ-инфекция. Состоит на диспансерном учете. Получает дополнительное питание по норме 5.2 а. ФЛГ органов грудной клетки от 29.09.2019 – без патологических изменений.

23.03.2018 иммунограмма: СД4=552, СД8=782, СД3=1369, СД4/8=0,71. Вирусная нагрузка от 11.04.2018 = 252 000 копий/мл.

21.06.2018 осмотрен врачом-фтизиатром ФКУ СИЗО-6 УФСИН России по г. СПб и ЛО. Заключение: взят на Д-учет по IVA ГДУ до 05.2019. Даны рекомендации.

08.11.2018 иммунограмма: мало материала, необходим повторный забор крови.

22.11.2018 иммунограмма: СД4=664, СД8=916, СД3=1654, СД4/8=0,72. Вирусная нагрузка от 13.12.2018 = 66 600 копий/мл.

27.05.2019 заочно осмотрен врачом-инфекционистом филиала «Больница №2» ФКУЗ МСЧ-78 ФСИН России. Диагноз: ВИЧ-инфекция 4А ст., прогрессирование без АРВТ. Хронический вирусный гепатит «С», вне обострения. Даны рекомендации.

03.07.2019 иммунограмма: СД4=481, СД8=752, СД3=1249 СД4/8=0,64. Вирусная нагрузка от 26.07.2019 = 185 000 копий/мл.

23.08.2019 осмотрен врачом-фтизиатром филиала «Больница №2» ФКУЗ МСЧ-78 ФСИН России. Заключение: снят с Д-учета у фтизиатра.

23.08.2019 осмотрен врачом-инфекционистом филиала «Больница №2» ФКУЗ МСЧ-78 ФСИН России. Диагноз: ВИЧ-инфекция 4А, прогрессирование без АРВТ. Хронический вирусный гепатит «С», вне обострения. Комиссия по назначению АРВТ в плановом порядке.

23.08.2019 проведена комиссия по назначению АРВТ. Назначена схема: 3ТС 300; TDF 300; LDV 200/80.

30.10.2019 иммунограмма: СД4=830, СД8=1475, СД3=2365, СД4/8=0,56. Вирусная нагрузка от 02.12.2019 = 14 200 копий/мл.

29.10.2019; 15.11.2019, 13.12.2019 осмотрен фельдшером филиала «Больница №2» ФКУЗ МСЧ-78 ФСИН России. Жалобы на периодические боли в области правого подреберья. На момент осмотра состояние удовлетворительное. АД=140/60, ЧСС=70. Состоит на Д-учете с диагнозом: ВИЧ-инфекция 4А, ремиссия на АРВТ. Хронический вирусный гепатит «С», вне обострения. Получает амбулаторное лечение в полном объеме. Консультация врача-инфекциониста в плановом порядке. В настоящее время состояние здоровья удовлетворительное. В стационарном лечении не нуждается. Этапом следовать может.

Начальник филиала «Больница № 2» ФКУЗ МСЧ-78 ФСИН России
подполковник внутренней службы



Янчук