Главному врачу ГБУЗ

(полное наименование медицинского учреждения)

**Иванову И.И.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Адрес медицинской организации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Эл. почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Обращаюсь к Вам с нижеследующим.

12 ноября 2021 года я обратился в ГБУЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование медицинского учреждения) (далее – Медицинское учреждение) с целью получить медицинскую помощь в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (опишите цель визита в больницу). Однако в предоставлении медицинской помощи мне было отказано по причине отсутствия у меня QR-кода, подтверждающего прохождение мной процедуры вакцинации новой коронавирусной инфекции (COVID-19) либо факта перенесенной в последние 6 месяцев болезни, вызванной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) (далее – QR-код).

Отказ от предоставления мне медицинской помощи по причине отсутствия у меня QR-кода не соответствует действующему законодательству по следующим основаниям.

Согласно ч. 1 ст. 41 Конституции РФ каждый имеет право 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 п. 1 ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" каждый имеет право на медицинскую помощь.

Согласно п. 2 ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.

Полномочия главных санитарных врачей предусмотрены в ст. 50-51 Федерального закона от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения". Среди полномочий главных санитарных врачей нет права на ограничение доступа граждан в медицинские учреждения и на ограничение права граждан на получение медицинской помощи.

Таким образом, законодательством Российской Федерации предусмотрено право каждого гражданина на медицинскую помощь. Данное право не может быть никак ограничено, в том числе и в зависимости от наличия у пациента QR-кода.

**Практика оказания медицинской помощи в Медицинском учреждении исключительно лицам, имеющим QR-коды, фактически принуждает юридически ущемленные слои населения, к которым я отношусь, пройти процедуру вакцинации против новой коронавирусной инфекции.**

Действующие вакцины против новой коронавирусной инфекции не прошли стадию клинических исследований. В результате, допуск в Медицинское учреждение исключительно лиц, имеющих QR-код, принуждает меня участвовать в медицинском эксперименте.

В пп. 4.1.7. Санитарных правил СП 3.3.2.561-96 «Медицинское иммунобиологические препараты. Государственные испытания и регистрация новых медицинских иммунобиологических препаратов» указано, что государственная регистрация МИБП (включая вакцины) осуществляется на основании результатов всех этапов испытаний препарата, подтверждающих его эффективность, специфическую активность и безопасность, а также при наличии утвержденной нормативно-технической документации.

В инструкции к вакцине Гам-КОВИД-Вак Комбинированная векторная вакцина для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2 и инструкции к вакцине для профилактики COVID-19 ЭпиВакКорона указано, что **они подготовлены на основании ограниченного объема клинических данных и будут дополняться по мере поступления новых данных**. Защитный титр антител в настоящее время неизвестен. Продолжительность защиты неизвестна. Не проводилось изучение взаимодействия с другими лекарственными средствами. Клинические исследования по изучению эпидемиологической эффективности не проводились, т.е. долгосрочная эффективность также не подтверждена. В инструкциях отсутствует данные относительно проверки препаратов на канцерогенность и мутагенность. Исследования безопасности вакцин продолжаются в ходе пострегистрационных исследований.

То есть, регистрация вакцин прошла не в соответствии с данными санитарными правилами, поскольку не были завершены все этапы клинических исследований. Эти препараты были зарегистрированы по особой, многократно сокращенной по времени и значительно упрощенной, процедуре регистрации.

В настоящее время, все существующие вакцины против новой коронавирусной инфекции официально находятся на разных стадиях клинических исследований, вакцина Гам-КОВИД-Вак - на третьей фазе клинических исследований. Пострегистрационные исследования вакцин III фазы, для первых вакцин закончатся только в конце 2021 г.

Реестр одобренных клинических исследований со сроками начала и окончания КИ: Вектор (ЭпиВакКорона): <https://clck.ru/UGt7y>

НИИ Гамалеии (Спутник V, она же Гам-Ковид-Вак) <https://clck.ru/UGtHF>

НЦИ Чумакова <https://clck.ru/UGtJz>

Таким образом, речь на данный момент, идет **о медицинском эксперименте,** и говорить о гарантиях безопасности и эффективности указанных вакцин не приходится. Вакцинация такими препаратами – рискованна и небезопасна.

**Более того, в отношении вакцины против коронавирусной инфекции у представителей любых профессий в настоящее время обязанности вакцинироваться нет.** Вакцина внесена в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. N 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям». Приложение 2). В соответствии с п. 2 ст. 10 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» решения о проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям принимают главный государственный санитарный врач Российской Федерации, главные государственные санитарные врачи субъектов Российской Федерации.

В соответствии с абзацем 5 п.6 ст. 51 Федерального закона от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" главные санитарные врачи наделены полномочиями при угрозе возникновения и распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, выносить мотивированные постановления о проведении профилактических прививок гражданам или отдельным группам граждан по эпидемическим показаниям.

При этом санитарные Правила СП 3.1.3597-20 «профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», а также постановления главного санитарного врача на данный момент не содержат такого решения.

Сам факт включения вакцины в государственный календарь прививок по эпидемиологическим показаниям, не делает ее применение обязательной, календарь на данный момент содержит 24 прививки, среди которых чума, холера, сибирская язва, желтая лихорадка и т.д.

В результате, отказ Медицинского учреждения от оказания медицинской помощи фактически принуждают невакцинированные против COVID-19 слои населения сделать прививку, чтобы получить медицинскую помощь. Данная практика противоречит закону.

В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации никто не может наложить на гражданина обязанность сделать ту или иную медицинскую прививку.

Часть 2 статьи 21 Конституции РФ провозглашает: «Никто не должен подвергаться пыткам, насилию, другому жестокому или унижающему человеческое достоинство обращению или наказанию. Никто не может быть без добровольного согласия подвергнут медицинским, научным или иным опытам». При этом из этой нормы мы видим, что медицинские опыты без добровольного согласия человека относятся к таким категориям как пытка, насилие, жестокое и унижающее человеческое достоинство обращение.

Согласно п. 1 ст. 43 Федерального закона от 12.04.2010 N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств", участие пациентов в клинических исследованиях лекарственного препарата для медицинского применения является добровольным.

Основы государственной политики в области иммунопрофилактики инфекционных болезней, осуществляемой в целях охраны здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации регулируются Федеральным законом от 17.09.1998 № 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней». Согласно п. 1 ст. 5, п. 2 ст. 11 указанного закона, граждане при осуществлении иммунопрофилактики имеют право на отказ от профилактических прививок. Медицинские вмешательства в Российской Федерации добровольны в соответствии с п.1 ст. 20, пп. 7, 8 п. 5 ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Более того, запрет принуждения к медицинскому вмешательству полностью соответствует международному праву.

Основной принцип, сформулированный Нюрнбергским кодексом (1947) по итогам Нюрнбергского трибунала провозглашает недопустимость принуждения к участию в медицинских экспериментах. Необходимым условием для привлечения человека к участию в эксперименте является его добровольное осознанное согласие, полученное после предоставления ему полной информации о характере, продолжительности и цели проводимого эксперимента; о методах и способах его проведения; обо всех предполагаемых неудобствах и опасностях, связанных с проведением эксперимента, и, наконец, возможных последствиях для физического или психического здоровья испытуемого, могущих возникнуть в результате его участия в эксперименте. В дальнейшем указанный принцип нашел свое отражение в целом ряде международных конвенций: Конвенция о защите прав человека и основных свобод (1950), Хельсинская декларация Всемирной Медицинской Ассоциации (1964), Всеобщая декларация прав человека (1948), Международный пакт о гражданских и политических правах (1966), Правила надлежащей клинической практики Евразийского экономического союза (2016).

Недавняя резолюция 2361 (2021) Парламентской Ассамблеи Совета Европы в отношении коронавируса была призвана напомнить государствам-членам СЕ о недопустимости принуждения к вакцинации и дискриминации отказавшихся прививаться от коронавирусной инфекции.

Данный вывод подтверждает письмо Роспотребнадзора (Приложение № 1 к настоящему письму). Кроме того, официальное разъяснение о добровольности опубликовано Роспотребнадзором за подписью главного санитарного врача Российской Федерации, руководителя Роспотребнадзора А.Ю.Поповой: Письмо от 01.03.2021 № 02/3835-2021-32 "Об иммунизации сотрудников образовательных организаций" так же подчеркивает добровольность вакцинации против коронавируса для всех категорий граждан (<http://base.garant.ru/400445659/>) и, как указано в прилагаемом письме, направленно в территориальные органы Роспотребнадзора.

**Так как действующие вакцины против новой коронавирусной инфекции фактически являются медицинским экспериментом, обязательная вакцинация против COVID-19 является наложением на меня прямой обязанностью участвовать в этом медицинском эксперименте. Ни международные нормы, ни Конституция России, ни российское законодательство, ни также иные нормативные правовые акты не содержат обязанности участвовать в медицинских исследованиях.**

Кроме того, обращаю внимание на то, что действия сотрудников Медицинского учреждения содержат признаки преступления, предусмотренного статьей 124 Уголовного кодекса Российской Федерации («Неоказание помощи больному»).

Также напоминаю, что принятие должностным лицом, кем Вы и являетесь, решений и совершение действий, [явно](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_93013/0000000000000000000000000000000000000000/" \l "dst100046) выходящих за пределы его полномочий и повлекших существенное нарушение прав и законных интересов граждан является преступлением, предусмотренным статьей 286 Уголовного кодекса Российской Федерации. Совершение вопреки закону каких бы то ни было действий, правомерность которых оспаривается организацией или гражданином, если такими действиями причинен существенный вред, является самоуправством – статья 330 Уголовного кодекса Российской Федерации.

Учитывая вышесказанное настоятельно прошу:

1. Не допустить нарушение прав меня и остальных граждан на получение медицинской помощи.
2. Предоставить мне и другим гражданам вне зависимости от наличия QR-кода свободный доступ в Медицинское учреждение с целью получения медицинской помощи.

Приложение:

1. Ответ заместителя руководителя Роспотребнадзора Е.Б. Ежловой

от 01.04.2021 г. № 09-6328-2021-40 – копия на 2 листах.

С уважением,

Подпись

ФИО

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_2021 года

****