|  |
| --- |
| Кому:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (местный орган государственной власти в сфере здравоохранения – Минздрав, Комитет, Департамент Вашего региона)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заявитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тел:\_\_\_\_ |

**Жалоба**

на отказ (уклонение) медицинской организации от оказания плановой/экстренной/неотложной медицинской помощи

Я, ФИО\_\_\_\_/или: Несовершеннолетний ребенок \_\_\_ФИО г.р. (законный представитель \_\_\_\_ФИО), адрес регистрации, застрахован в страховой компании \_\_\_(название как в полисе ОМС), полис ОМС №\_\_\_\_\_.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_я обратилась (-лся) в\_\_\_\_(указать название и адрес медицинской организации).

Целью моего обращения было получение плановой/экстренной/неотложной медицинской помощи (выбрать).

Однако мне было отказано в оказании данной медицинской помощи по мотиву отсутствия у меня/моего ребенка СНИЛС/ по мотиву отказа от оформления медицинской карты в электронном виде/отсутствия регистрации на портале госуслуг (можно выбрать что-то одно, а можно перечислить все эти основания).

Считаю, что данный отказ не основан на законе.

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.

Пунктами 2,3 ч.1 ст. 32 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 31.07.2020) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2020) предусмотрено, что формами оказания медицинской помощи являются:

1) экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

2) неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

При этом часть 2 указанной статьи содержит императивную норму о том, что медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается.

Оказание плановой медицинской помощи предусмотрено положениями ст. 32 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ, где определено, что плановая медицинская помощь – это медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Несмотря на то, что оказание плановой медицинской помощи не носит безотлагательного характера, тем не менее и отказ в ее оказании, сопряженный с промедлением, волокитой и риском для здоровья, недопустим в силу прямого указания закона.

Частью 1 ст. 11 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ установлено, что отказ в оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации этой программы, и медицинскими работниками такой медицинской организации не допускаются.

Какое-либо изменение данных условий или дополнительные требования, а также исключения из этого правила, законом не установлены.

Пунктом 3 статьи 5 Федерального закона "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" от 27.07.2010 N 210-ФЗ предусмотрено, что при получении государственных и муниципальных услуг заявители имеют право на получение государственных и муниципальных услуг не только в электронной форме, но и в иных формах, предусмотренных законодательством Российской Федерации, по выбору заявителя, за исключением случая, если на основании федерального закона предоставление государственной или муниципальной услуги осуществляется исключительно в электронной форме.

Однако для медицинских услуг законом не установлена электронная форма, как единственно возможная для их получения.

Также законом не предусмотрена возможность оператора персональных данных производить обработку персональных данных автоматизированным способом без согласия субъекта (пациента или его законного представителя).

Согласно ч. 1 ст. 23 Конституции РФ «каждый имеет право на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну».

В силу ч. 1 ст. 24 Конституции РФ «сбор, хранение, использование и распространение информации о частной жизни лица без его согласия не допускаются». В соответствии с п. 1 ст. 3 ФЗ РФ №152-ФЗ от 27 июля 2006 г. «О персональных данных» «персональным данными является любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному или определяемому физическому лицу».

В п. 1 ст. 9 ФЗ «О персональных данных» указано: «субъект персональных данных принимает решение о предоставлении его персональных данных и дает согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе. Согласие на обработку персональных данных должно быть конкретным, информированным и сознательным». Согласно ч. 1 ст. 13 ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» «сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну». По ч. 4 ст. 13 ФЗ РФ данного закона, по общему правилу, предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя не допускается.

Внесудебное ограничение прав человека недопустимо.

*ДЛЯ ДЕТЕЙ:*

*СНИЛС не подменяет собой документ, удостоверяющий личность и не является основанием для возникновения каких-либо прав на оказание медицинской помощи, установленных федеральным законодательством.*

*Согласно п. 1 ст. 19 Гражданского кодекса РФ «Гражданин приобретает и осуществляет права и обязанности под своим именем, включающим фамилию и собственно имя, а также отчество». ФЗ РФ от 15 ноября 1997 г. № 143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» предусматривает единственный документ, выдаваемый ребенку в качестве доказательства регистрации факта рождения – свидетельство о рождении (ст. 23).*

*Поэтому выдача ребенку СНИЛС якобы для реализации прав является незаконной операцией. Таким образом, требование о предоставлении СНИЛС с целью оказания бесплатной, государственной мед. помощи противоречат указанным гарантиям Конституции РФ и незаконно, во внесудебном порядке ограничивают права ребенка на медицинскую помощь.*

В соответствии со статьей 2 Федерального закона «О порядке рассмотрения обращений граждан в Российской Федерации» граждане вправе обращаться в государственные органы и органы местного самоуправления.

Статья 12 Федерального Закона от 2 мая 2006 года «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» № 59-ФЗ предусматривает обязанность государственных органов или должностных лиц по рассмотрению поступивших обращений граждан в течение 30 дней со дня регистрации письменного обращения.

На основании изложенного, прошу:

1. Принять установленные законом меры для устранения нарушения моего права на беспрепятственное получение медицинской помощи \_\_\_(указать, какой именно).

2. Обязать медицинскую организацию \_\_\_\_\_осуществить все необходимую медицинскую помощь в гарантированном объеме без требования предоставления СНИЛС/ согласия на обработку персональных данных автоматизированным способом/электронной записи к врачу.

Приложение(в копиях): копия /фотокопия жалобы и любой переписки с мед организацией, связанной с настоящим отказом

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_