|  |
| --- |
| Главврачу мед учреждения  **ЕСЛИ ОТКАЖЕТ, ТО ЖАЛУЕМСЯ В:**  1. РЕГИОНАЛЬНЫЙ РОСЗДРАВНАДЗОР, 2.Районную прокуратуру по месту нахождения мед организации)  3. Региональный Департамент/комитет/Министерство спорта  ОТ:  Заявитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тел:\_\_\_\_ |

**Жалоба**

на отказ (уклонение) медицинской организации от допуска ребенка к углубленному медицинскому осмотру

Я, ФИО\_\_\_\_, законный представитель \_\_\_\_ФИО, г.р., который обучается в физкультурно-спортивной организации \_\_\_\_\_(наименование, адрес).

«\_\_\_»\_\_\_\_\_мне стало известно о необходимости пройти углубленный медосмотр (далее- УМО) в\_\_\_\_(указать название и адрес медицинской организации).

Однако мне было отказано в допуске ребенка для прохождения УМО по мотиву отсутствия у моего ребенка СНИЛС и (или) *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.

Профилактические осмотры проводятся в соответствии с п. 1 ч. 2 ст. 46 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", п. 2 Порядка, утв. Приказом Минздрава России от 10.08.2017 N 514н, при этом такого основания для отказа в проведении медицинского осмотра, как отсутствие СНИЛС, не предусмотрено.

Приказом Минздрава России от 23.10.2020 N 1144н "Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО)" и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях" (Зарегистрировано в Минюсте России 03.12.2020 N 61238) также не предусмотрено такое обязательное условие для проведения УМО, как наличие СНИЛС.

Из содержания устных сообщений должностных лиц следует, что законодательством такое требование, как обязательное предоставление СНИЛС в отношении детей, в том числе – спортсменов, для прохождения медицинских осмотров не требуется.

Также указанные нормы не содержат запрет на допуск к УМО в случае отсутствия СНИЛС и – ЕСЛИ ВЫ ПРОТИВ АОПД, ТО УКАЗЫВАЕТЕ ЭТОТ ДОВОД, ЕСЛИ НЕ ПРОТИВ, ТО УДАЛЯЕТЕ все, что далее указано курсивом *отсутствия согласия на обработку персональных данных исключительно электронным способом.*

*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.

На основании изложенного прошу:

1. Принять установленные законом меры реагирования для устранения нарушения права моего несовершеннолетнего ребенка\_\_\_\_\_\_на беспрепятственное прохождение УМО в \_\_\_\_\_\_\_(наименование мед. учреждения).

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.

Приложение(в копиях): ОТВЕТ МИНСПОРТА РФ ОТ 14.11.2023; копия /фотокопия жалобы и любой переписки с мед организацией, связанной с настоящим отказом, копия направления на лечение (если есть)

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