Спикеру Государственной Думы РФ

Володину В.В.

Секретарю Совета безопасности РФ

Патрушеву Н.П.

**Уважаемый Вячеслав Викторович!**

**Уважаемый Николай Платонович!**

7 апреля 2022 года в Государственной Думе должен состояться отчет председателя Правительства Мишустина М.В.

В связи с этим, а равно в связи новыми полномочиями Государственной Думы, предусмотренными вступившими в силу поправками в Конституцию РФ, просим Вас поставить вопрос о недоверии и отправке в отставку ряда должностных лиц Правительства РФ, отвечающих за сферу здравоохранения. В частности — вице-премьера Голиковой Т.А., министра здравоохранения Мурашко М.А. и главного санитарного врача РФ Поповой А.Ю.

Данные лица за прошедшие 2 года своими непрофессиональными действиями способствовали развалу отечественной системы здравоохранения и переводу ее на положение исполнителя методичек инструмента глобальных фармкорпораций — ВОЗ (по сути — сдачи национального суверенитета в сфере здравоохранения), в результате чего население России было подвергнуто беспрецедентному давлению и массовым медицинским экспериментам. Следствием такой политики стали резкое увеличение смертности населения, в том числе от заболеваний, не связанных с т.н. «пандемией COVID-19», из-за отказа в оказании медицинской помощи и т.п., обвал экономики и угрожающее национальной безопасности падения уровня доверия населения к власти.

По подсчетам Центра экономических и политических реформ (ЦЭПР) на основании данных Росстата, в период с 2000 по 2015 год количество больниц в России уменьшилось в два раза — с 10,7 тыс. до 5,4 тыс. Количество поликлиник за тот же период снизилось на 12,7% — до 18,6 тыс. учреждений. Сама вице-премьер Т.А. Голикова признала данную «оптимизацию» неудачной (<https://tass.ru/obschestvo/7418625?utm_source=google.com&utm_medium=organic&utm_campaign=google.com&utm_referrer=google.com>). Ответственности за это никто не понес.

Но главной мишенью «оптимизации» были выбраны инфекционные стационары, коечный фонд которых снизился со 150 тыс. до 49 тыс., и психиатрические больницы, где коечный фонд был сокращен в разы (например, в Москве — в 10 раз). Удар был также нанесен по специалистам: из 8 тыс. инфекционистов оставили только 4 тыс., а из 6 тыс. вирусологов сохранили только 700 человек. Это очевидное свидетельство непрофессионализма или даже целенаправленной диверсии по определенному профилю заболеваний.

Последовавшая после «оптимизации» «пандемия коронавируса» незамедлительно показала пагубные последствия этой преступной реформы. Не хватало ни врачей, ни больниц, и эту нехватку власти еще больше усилили непродуманным перепрофилированием части оставшихся больниц под ковидные госпитали, в результате чего многие пациенты не смогли получить квалифицированную помощь по оставшимся 55 тыс. заболеваний, что привело к пятикратному росту сверхсмертности от всего перечня патологий по сравнению с летальностью от COVID-19.

Комментируя предварительные данные Росстата о росте смертности в 2020 году на 17,9%, вице-премьер Татьяна Голикова [отмечала](https://www.interfax.ru/russia/749931), что умершие из-за коронавируса составили 31% от избыточной смертности, а вместе с умершими от других диагнозов, но имевшими положительный тест на коронавирус — 50%. Но она не уточняла, от чего умерли оставшиеся 50%. Forbes проанализировал данные Росстата по смертности за 2020 год и выяснил, что смерти более 200 000 россиян из 323 802 умерших сверх уровня 2019 года не имеют официального объяснения. В среднем по России 63,7% абсолютного прироста числа умерших в 2020 году — 206 310 смертей — не имеет объяснения в официальных данных. То есть Росстат не связал его ни с коронавирусом, ни с усугубленными COVID-19 заболеваниями.

Несмотря на то, что вакцины от коронавируса не прошли всех положенных испытаний, Минздрав зарегистрировал их, по сути дела, превратив все население нашей страны в подопытных кроликов. Так, например, 1 апреля 2021 г. в Санкт-Петербурге за сутки заболел 701 чел., умер — 31 чел. 23 января 2022 г. за сутки заболело 9535 чел., умерло — 65 чел. За этот же период (1 апреля 2021 г. — 23 января 2022 г.) было «вакцинировано» от «COVID-19» 3 млн жителей Санкт-Петербурга. Эти данные неоспоримо свидетельствуют об ошибочной (преступной?) тактике борьбы с коронавирусной инфекцией, предложенной медицинскими организаторами, вопреки мнению научного сообщества, утверждавшего, что вакцинация в ходе эпидемической вспышки — преступление, которое вызовет бурный рост заболеваемости и смертности. Статистические данные подтверждают ход преступного, на наш взгляд, эксперимента на широких массах населения.

Необходимо подчеркнуть, что общеизвестным фактом является отсутствие результатов III и IV фазы испытаний вакцины «Спутник V», которые по закону не могут быть получены ранее, чем 31 декабря 2022 года и 31 декабря 2023 года соответственно.

Таким образом, мы констатируем грубейшее нарушение законодательства, приведшее к тяжким последствиям в виде спровоцированных летальных исходов у неограниченного числа лиц, массовой гибели широких слоев населения и стойкой утраты трудоспособности у значительной части наших граждан.

Для проведения массовой вакцинации широко применялись методы прямого и косвенного принуждения, что стало прямым нарушением ст. 21 Конституции РФ: «Никто не может быть без добровольного согласия подвергнут медицинским, научным или иным опытам». Превращение граждан Российской Федерации в подопытных кроликов для принудительных медицинских экспериментов чиновниками Минздрава РФ означает не только нарушение Конституции, но и заставляет нас вспомнить о преступлениях, уже осужденных 73 года назад в Нюрнберге. Нельзя забывать, что именно за медицинские опыты над людьми без их согласия в Нюрнберге в 1946-1947 гг. судили нацистских преступников.

Во время борьбы с коронавирусом Минздрав Российской Федерации действовал по указаниям ВОЗ и регулярно с ним консультировался. Так, во Временных методических рекомендациях «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» говорится: «Рекомендации, представленные в документе, в значительной степени базируются на материалах по диагностике, профилактике и лечению COVID-19, опубликованных специалистами ВОЗ» (Временных методических рекомендаций «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» с. 5; Министр здравоохранения РФ и Генеральный директор ВОЗ обсудили вопросы вакцинации // <https://minzdrav.gov.ru/news/2021/09/01/17265-ministr-zdravoohraneniya-rf-i-generalnyy-direktor-voz-obsudili-voprosy-vaktsinatsii>). Между тем, ВОЗ фактически не может самостоятельно определять приоритеты в области глобального здравоохранения, т.к. находится в зависимости от произвола частного бизнеса.

Доходная часть бюджета Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) состоит из обязательных и добровольных взносов. Обязательные взносы рассчитываются в зависимости от национального богатства и численности населения стран — членов организации и на протяжении уже нескольких лет составляют менее одной четвертой от объемов финансирования организации. Остальная часть поступает в форме добровольных взносов. Добровольные взносы (более 75% всего бюджета ВОЗ) подразделяются на основные добровольные взносы (примерно 3% от всего бюджета ВОЗ, основные доноры — Соединенное Королевство, Швеция, Норвегия, Австралия, Нидерланды), средства стратегического и тематического взаимодействия (примерно 4,5% бюджета ВОЗ, основные доноры — Германия, Европейская Комиссия и Япония) и целевые добровольные взносы, которые составляют около 90% всех добровольных взносов, или примерно 69% от всего бюджета Организации (источник данных по состоянию на 2019 год — сайт Всемирной Организации Здравоохранения). Основными донорами ВОЗ в 2018-2019 гг. являлись США (14,7%), Фонд Била и Мелинды Гейтс (9,8%), Глобальный Альянс по вакцинам и иммунизации — GAVI (8,4%), Великобритания (7,8%), Германия (5,7%), Всемирный Банк (3,4%), Ротари Интернэшнл (3,3%), Еврокомиссия (3,3%), Япония (2,7%).

То есть основными (более 50 % бюджета) донорами этой организации являются:

* США, в доктрине национальной безопасности которых прописано, что Россия является угрозой национальной безопасности; член НАТО;
* Великобритания, Германия, Нидерланды, Бельгия и другие члены Североатлантического Альянса (НАТО), в чьих доктринальных документах Российская Федерация открыто называется военным противником;
* фактический военный протекторат США — Япония (имеющая территориальные претензии к России);
* «благотворительные» фонды, одновременно и финансирующие (то есть оказывающие влияние) ВОЗ, и владеющие (напрямую и опосредованно) акциями фармацевтических гигантов, производящих вакцины, закупаемые ВОЗ, де факто — заинтересованные лица, организации «с конфликтом интересов».

Обязательный взнос России составляет менее 1% от доходов бюджета этой Организации.

Несмотря на общедоступность этой информации, Министерство здравоохранения Российской Федерации длительный период активно сотрудничает с ВОЗ. 1 декабря 2021 года было объявлено о начале переговоров о международном Соглашении по предотвращению и контролю будущих пандемий (пандемическом соглашении). ВОЗ планировала создать межправительственный переговорный орган (МППО) для подготовки и согласования проекта «Пандемического соглашения» (договора или конвенции) и созвать его первое совещание не позднее 1 марта 2022 года. Из уже опубликованных документов следует, что будущее «Пандемическое соглашение» будет включать в себя следующие положения:

А) ВОЗ может стать единственной во всем мире организацией, имеющей право объявлять о наступлении очередной «пандемии».

Б) В «пандемическом соглашении» возможна отмена верховенства прав человека при наступлении «пандемических» режимов и чрезвычайных ситуаций.

В) Если опираться на «пандемический путеводитель» как на предварительный документ для создания «пандемического соглашения», то не исключено, что само соглашение ограничит права профсоюзов.

Г) В базовом документе чрезвычайной сессии сквозит особая роль в «пандемическом соглашении» НКО, финансовых фондов и прочих учреждений. Возможно, что в рамках соглашения НКО и иные неопределенные структуры будут наделены правом наравне с государствами участвовать в установлении международных законов (Ангелина Потеряйко, «Пандемическое соглашение» ВОЗ для всего мира: интервенция и диктатура // <https://regnum.ru/news/3438408.html>). Подписание данного «Пандемического соглашения» будет означать утрату государственного суверенитета РФ и превращение граждан нашей страны в бесправных подопытных кроликов для любых экспериментов ВОЗ и стоящих за ним Билла Гейтса и Рокфеллеров.

Наконец, в связи с массовой вакцинацией следует вспомнить, что пресса сообщала о коммерческой заинтересованности в ней главных борцов с коронавирусом. Так, спикер Госдумы Вячеслав Володин поручил изучить материалы о возможном конфликте интересов членов федерального оперативного «антиковидного» штаба. Среди тех, кого проверят, — глава Роспотребнадзора Анна Попова. Вероятно, вторым проверяемым станет вице-премьер Татьяна Голикова, о пасынке которой — бенефициаре фармкомпании «Нанолек» Владимире Христенко — неоднократно сообщали СМИ (<https://regnum.ru/news/economy/3444568.html>).

Кроме того, очевидно, что реализуемая вице-премьером Голиковой Т.А. и её подчиненными политика в области здравоохранения была продиктована внешними по отношению к нашей стране силами, поскольку все те же меры принимались в подавляющем большинстве стран «западного мира».

Официальное обнародование правды о заказчиках и бенефициарах «пандемии COVID-19», их целях и задачах — это отличный шанс для России показать гражданам стран, чьи правительства объявили нашей стране экономическую войну на уничтожение, истинную природу, коррумпированность и антигуманный характер действий названных должностных лиц и их партнеров из наднациональных организаций.

Исходя из всего этого, требуем:

1. Заявить о недоверии и поставить вопрос об отстранении от должностей и привлечении к ответственности вице-премьера Голиковой Т.А., министра здравоохранения Мурашко М.А., главного санитарного врача Поповой А.Ю.
2. Ввести мораторий на любые переговоры с ВОЗ в части т.н. «Пандемического соглашения».

С уважением,