Кому

Куда

***ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ОТНОШЕНИЮ К МОИМ ДЕТЯМ.***

*В связи с противоречивыми сведениями в СМИ о COVID-19, а также информации по официальным каналам СМИ о том, что тестирование на COVID-19 небезопасно и выявлены заражённые тестеры (телеканал Россия-1 от 16 апреля 2020 года), а также отсутствия официального заявления ответственным лиц (письменного распоряжения, соответствующего закона с подписью и печатью ответственного лица) по здравоохранению о 100% безопасности тестирования и эффективности лечения (до сих пор нет лекарства), пользуясь Своими правами самостоятельно Я решил(а).*

*На основании ст 18 Закона РБ «О Здравоохрании» от 18.06.1993 №2435-XII (в редакции от 21.10.2016) решение о применении методов оказания медицинской помощи в отношении несовершеннолетних принимается с письменного согласия одного из родителей, а также на основании ст. 41, ст 45 ст.18 Закона РБ «О Здравоохрании» от 18.06.1993 №2435-XII (в редакции от 21.10.2016) иными нормативны актами РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ и международного права, защищающих Мои права и свободы (и никоим образом не ограничивающих)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, является несовершеннолетним.*

*Имя Отчество Фамилия ребёнка*

*Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, законный представитель*

*Имя Отчество Фамилия*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отказываюсь давать согласие на любое*

*Имя Отчество Фамилия ребёнка*

*медицинское вмешательство, в том числе на взятие теста на COVID-19 в отношении Моего ребенка.*

*Как родитель, Я беру полную ответственность (никогда не отказывалась) за жизнь Своего ребёнка и в целях его защиты и для защиты от возможных опасных контактов, Я запрещаю врачам проводить тест на COVID-19 без явных видимых симптомов и показаний к осмотру Моего ребёнка, выглядящему здоровым и чувствующему Себя здоровым (эти признаки являются уже достаточными для отказа в общении с врачами, чтобы уберечь ребёнка от возможно заражения теми лицами, называющими себя «врачами», «докторами» и прочее, которые постоянно ходят среди множества заболевших и могут принести на Своей одежде или иным способом или образом заразить Моего ребёнка).*

*В случае нарушения Моих прав и прав Моего ребёнка Я буду применять все доступные средства для защиты Меня и Моего ребёнка.*

*«\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_» года*

*Автограф (подпись, роспись)*

*и/или печать*

**Статья 14. Организация оказания медицинской помощи**

Оказание медицинской помощи пациентам осуществляется на основании клинических протоколов или методов оказания медицинской помощи, указанных в части второй статьи 18 настоящего Закона.

Особенности оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан, не указанным в настоящем Законе, определяются иными законодательными актами Республики Беларусь.

**Статья 18. Методы оказания медицинской помощи**

При оказании медицинской помощи применяются методы, утвержденные Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Несовершеннолетних – с письменного согласия одного из родителей, усыновителей, опекунов, попечителей (далее– законные представители);

**Статья 41. Права пациентов**

Пациент имеет право на:

получение медицинской помощи;

выбор лечащего врача и организации здравоохранения;

участие в выборе методов оказания медицинской помощи;

пребывание в организации здравоохранения в условиях, соответствующих санитарно-эпидемиологическим требованиям и позволяющих реализовать право на безопасность и защиту личного достоинства;

уважительное и гуманное отношение со стороны работников здравоохранения;

получение в доступной форме информации о состоянии собственного здоровья, применяемых методах оказания медицинской помощи, а также о квалификации лечащего врача, других медицинских работников, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;

выбор лиц, которым может быть сообщена информация о состоянии его здоровья;

отказ от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, за исключением случаев, предусмотренных настоящим Законом;

облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, всеми методами оказания медицинской помощи с учетом лечебно-диагностических возможностей организации здравоохранения;

реализацию иных прав в соответствии с настоящим Законом и иными актами законодательства Республики Беларусь.

При оказании медицинской помощи в стационарных условиях пациент имеет право на допуск к нему священнослужителя, а также на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, если это не нарушает правил внутреннего распорядка для пациентов, санитарно-эпидемиологических требований.

Предоставление пациенту указанных в настоящей статье прав не может осуществляться в ущерб здоровью других пациентов и нарушать их права и свободы.

**Статья 45. Отказ пациента от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства**

Пациент либо лица, указанные в части второй статьи 18 настоящего Закона, имеют право отказаться от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, за исключением случаев, предусмотренных настоящим Законом.

При отказе от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, пациенту либо лицам, указанным в части второй статьи 18 настоящего Закона, лечащим врачом в доступной форме должны быть разъяснены возможные последствия отказа.

Отказ от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства, оформляется записью в медицинских документах и подписывается пациентом либо лицами, указанными в части второй статьи 18 настоящего Закона, и лечащим врачом.