**Кому**

**Куда**

***ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА***

*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).*

*Перед проведением прививки врач-специалист обязан провести медицинский осмотр пациента и зафиксировать его результаты (осмотра) в медицинских документах, а также убедиться, что физическое состояние пациента позволяет провести прививку.* ***Я*** *здоров(а), чувствую себя хорошо и пациентом быть не хочу).*

*Все прививки осуществляются с учетом показаний и противопоказаний к их проведению, в строгом соответствии с инструкцией, прилагаемой к иммунобиологическому лекарственному средству. Пока у Меня возникают сомнения о качестве данного предлагаемого Мне препарата (или прививки) и пока* ***Я*** *не ознакомлен(а) с этими документами,* ***Я*** *требую разъяснений у медработников на законных основаниях.*

***Я*** *запрещаю врачам проводить тест на COVID-19 (и только с Моего письменного согласия и письменного подтверждения врача, проводящего осмотр о 100% безопасности его действий и о 100% его здоровье, т.е. отсутствии угрозы заражения Меня), без явных видимых симптомов и показаний к осмотру выглядящему здоровым и чувствующему Себя здоровым (эти признаки являются уже достаточными для отказа в общении с врачами, чтобы уберечь Меня 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* ***Я*** *буду применять все доступные средства для защиты.*

*На основании закона РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ «О Здравоохранении» 18 июня 1993 г. № 2435-XII (в редакции от Закон Республики Беларусь от 21 октября 2016г. № 433-З), статья 45 («Отказ пациента от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства») и статья 41 («Права пациентов»), Статьи 14, Статьи 18 и иных нормативных актов РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ* *и международного права, защищающих Мои права и свободы (и никоим образом не ограничивающих).*

***Я****, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, отказываюсь от всех видов медицинского вмешательства. Мне разъяснены возможные последствия отказа.*

*«\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_» 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.