



ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЛИГА ЗАЩИТНИКОВ ПАЦИЕНТОВ

<http://ligap.ru/>

8-800-100-2-765

liga@ligap.ru

11.05.2020.

**Директору Федеральной службы
безопасности РФ
Бортникову А.В.**

**Генеральному прокурору РФ
Краснову И.В.**

**Председателю Следственного комитета
РФ
Бастрыкину А.И.**

ЗАЯВЛЕНИЕ

О проведении проверки и возбуждении уголовных дел в связи с преступлениями против интересов государства, государственной власти, порядка управления, прав и свобод граждан мерами, принятыми против распространения коронавируса

Прошу провести проверку действий, совершаемых должностными лицами Роспотребнадзора и органов власти субъектов РФ, в период эпидемии нового коронавируса в период с ноября 2019 года по настоящее время. Приведенный ниже анализ действий указанных органов власти дает основания полагать, что ошибки, а порой и умышленные действия должностных лиц нанесли удар по всему государству – по здоровью и жизни граждан, по экономике, по правам, по системе государственного управления.

Впервые в истории человечества массово граждане оказались лишенными самых элементарных прав вследствие административных решений, адекватность которых вызывает обоснованные сомнения. В результате этих ограничений миллионы людей теряют работу, доходы, рвутся взаимоотношения, возникает неопределенность будущего, массовое сидение месяцами в изоляции не изучено и является медицинским экспериментом, который без согласия людей запрещен Конституцией РФ, вследствие гиподинамии усиливаются депрессии, диабет, ожирение, массово не оказывается помощь при заболеваниях, кроме пневмоний, без

сомнений увеличивается число суицидов и домашнее насилие. Многие врачи об этом высказывались.^{1 2}

В апреле 2020 года смертность в Москве увеличилась почти на 1980 человек (средняя смертность в предыдущие годы составляла 9866, а в апреле 2020 стала 11 846)³. Официально от вируса (со всеми приписками) в Москве с 1 апреля по 1 мая (включая март) умерло 642 человека. Значит другие 1338 умерли от причин, связанных с «самоизоляцией» (на самом деле это изоляция под угрозой штрафов), поскольку иных явных причин не существует. В реальности, цифра 9866 умирающих в среднем в апреле уже включают в себя умерших от инфекционных заболеваний и пневмоний. Тогда цифра смертности от «самоизоляции» еще больше, чем 1338 человек. При этом в России за первый квартал», в целом, смертность упала, что указывает, что регионы не успели применить московский опыт.

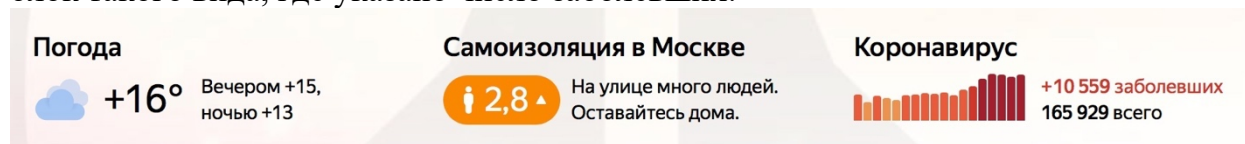
Проверка ниже приведенных доводов и принятие мер правового реагирования необходимы для защиты здоровья, жизни и интересов населения от ошибок органов власти, как в ходе этой пандемии, так и для профилактики нарушений и ошибок в будущем.

1. Население России серьезно напугано информацией о коронавирусе. Связано это с тем, что ежедневно во всех источниках информации мы видим число новых заболевших, преподносимых как будто сводку с места боевых действий. Сначала их было 2, потом 10, потом 50, 200, сейчас 10 тысяч и более ежедневно.

Каждый случай заболевания преподносится, как угроза жизни. В нее включают известных людей, у которых как бы есть вирус, а потом его не становится – например, артист Лев Лещенко, полежав в Коммунарке, заявил при выписке, что коронавируса у него, как бы и не было.

Информация об ужасах коронавируса везде – ТВ, СМИ, интернет.

Например, на первой станции Яндексa висит постоянный информационный блок такого вида, где указано число заболевших:



На сайте <https://coronavirus-monitor.ru> указано число заражений

Статистика случаев заражения коронавирусом в России

	Заражений ↓	Смертей ↓	Выздоровлений ↓	% Смертей ↓
1 Москва	85.973 +5.858 +8%	866 +50 +7%	8.458 +588 +8%	1.01%
2 Московская область	16.590 +829 +6%	141 +14 +12%	611 +35 +7%	0.85%
3 Санкт-Петербург	5.884 +312 +6%	40 +3 +9%	1.532 +64 +5%	0.68%
4 Нижегородская область	3.298 +272 +9%	16	422 +24 +7%	0.49%

Так же и на <https://coronavirusstat.ru>

¹ <https://www.mk.ru/social/2020/05/07/akademik-ran-vyskazalsya-ob-opasnosti-samoizolyacii-zdorovey-ne-stanovyatsya-naoborot.html>

² http://zavtra.ru/blogs/vse_bol_she_uchenih_vistupayut_protiv_samoizolyacii_i_za_estestvennij_immunitet

³ https://iz.ru/1009697/2020-05-10/smertnost-v-moskve-v-aprele-vyrosla-na-155?utm_source=yxnews&utm_medium=desktop&utm_referrer=https%3A%2F%2Fyandex.ru%2Fnews

155?utm_source=yxnews&utm_medium=desktop&utm_referrer=https%3A%2F%2Fyandex.ru%2Fnews

Статистика заражения коронавирусом в России

Поиск по городу или области						
1	Москва	Активных 76649 +5220 +7.3%	Вылечено 8458 +588	Умерло 866 +50	Летальность* 1.01% 9.29%	Случаев 85973 +5858
2	Московская обл.	Активных 15838 +780 +5.2%	Вылечено 611 +35	Умерло 141 +14	Летальность* 0.85% 18.75%	Случаев 16590 +829
3	Санкт-Петербург	Активных 4312 +245 +6%	Вылечено 1532 +64	Умерло 40 +3	Летальность* 0.68% 2.54%	Случаев 5884 +312

Везде мы видим слова «заболевших» или «зараженных».

Это – ложная информация, дезинформация, фейк.

Приведенные цифры отражают лишь выявленных больных, а не их общее число в России. Они показывают лишь небольшую часть людей, которым были сделаны тесты, выявившие вирус. Больных людей намного больше, и это меняет все.

Например, тестов в России было к настоящему времени (06.05.2020) проведено около 4,6 млн. А население России 145 млн. Можно составить пропорцию проведенных тестов к числу **выявленных заболевших** и экстраполировать ее на все население России. Тогда мы получим, что общее число заболевших в 31,5 раз больше, чем нам показывают, то есть: если на 06.05.2020. нас информируют о примерно 165 тысяч заболевших при числе тестов 4,6 млн., то мы вправе предположить пропорционально, что при проверке всех 145 млн. граждан ((145 млн./4,6 млн.)*165 тыс. = 5, 2 млн.) общее число заболевших в России будет **около 5,2 млн.**

При этом, поскольку число умерших к этому дню (1500 чел.) останется неизменным, а число переболевших увеличится почти в 31,5 раз относительно того, чем нас пугают, то летальность (отношение умерших к заболевшим) снизится в 31,5 раз ((1500/5.2 млн.)*100=0,028%), приблизившись к очень низким значениям обычного ОРВИ, которые ни в коем случае не должны вызывать паники.

Однако есть все основания полагать, что панику **намеренно** создают. Если СМИ могут этого не знать, то **лица, от которых исходит эта информация прекрасно знают об истинных размерах цифр в ходе сезонных эпидемий.**

Так, согласно сообщению Роспотребнадзора об итогах эпидсезона по гриппу и ОРВИ 2016-2017 гг. «число заболевших еженедельно удерживалось на уровне **около 1 млн.чел., показатель заболеваемости вырос до 66-75 на 10 тыс., число госпитализированных увеличилось до 23,3-26,6 тыс. в неделю...**»⁴

То есть в указанный эпидсезон за один день заболевает **120 тысяч человек.** Это столько, сколько было всего выявлено заболевших новым вирусом в промежутке за три месяца - с **31.01.2020 (первые выявленные в России) по 04.05.2020.**

Но об этих цифрах во время пандемии коронавируса не сообщил ни Роспотребнадзор, ни один другой официальный источник информации. **СМИ о них даже не поинтересовались – разве это не странно?**

Это несообщение – является частью дезинформации для создания паники.

⁴ <http://docs.cntd.ru/document/456098070>

Правда состоит в том, что при таких цифрах обычных сезонных эпидемий, которые в сотню раз превышают нынешние цифры заболеваемости, граждане не ограничиваются в своих правах больше, чем следует из закона о санитарно-эпидемиологическом благополучии, согласно которому вводятся **карантины**, и этого согласно закону считается достаточным для решения проблем с эпидемиями.

Не применив для сравнения цифры сезонных заболеваний, Роспотребнадзор **умышленно** спровоцировал панику. Возможно, что причиной стал и экономический интерес – выделение бюджетов на тесты и борьбу с эпидемией, оказание платных услуг для физических и юридических лиц.

Оценка масштабов эпидемии, ее угроза и принятие мер по предотвращению эпидемической угрозы является полномочием Роспотребнадзора согласно п.п. 5.4, 5.5 Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. № 322.

В своих информационных сообщениях на сайте Роспотребнадзор размещает таблицу с названием **«Количество случаев заболевания в мире»**⁵.

Эта таблица как раз и является основанием для СМИ давать информацию в дезинформационном ключе с указанием на **«заболевших»**.

Важным обстоятельством данной дезинформации является то, что все остальные органы власти фактически становятся ее заложниками. Так, если бы даже они хотели отменить ограничения прав граждан, то немалая часть населения примет такое решение власти в штыки, опасаясь за свою жизнь и здоровье на основании ложных сведений, поскольку уверено, что угроза существенно превышает сезонное ОРВИ или грипп, но эта часть населения просто не знает, сколько болеют ОРВИ ежегодно. Никто не донес до него эту информацию.

Нет сомнений, что дальнейшее тестирование на коронавирус будет увеличивать число выявленных зараженных, поскольку их число все еще очень мало по сравнению с цифрами сезонных эпидемий. И это позволит тем, кто это делает, продолжать сеять панику и заставлять другие органы власти, включая и Президента РФ, принимать вынужденно не верные решения. Все это приведет к логичному завершению – вакцинации, которая также является интересом и полномочием Роспотребнадзора.

Между тем, немалое число врачей не только за рубежом⁶, но и в России высказывали свое недоумение происходящим:

«Доктор медицинских наук, профессор, член президиума РАЕН Виктор Зуев уже давал ранее интервью газете «Совершенно секретно» (№ 6 (441), март 2020 года), когда еще не было такой массовой истерии. Спустя месяц профессор снова повторяет свои слова: «Не стоит паниковать! Этот вирус менее опасный, чем вирусы прошлых лет, такие как SARS-CoV, MERS-CoV и другие. У атипичной пневмонии смертность была 30–50%. Нынешний COVID-19 менее патогенный, он меньше вызывает тяжелых заболеваний. При нем смертность 2–4% в общем. Я не беру исключительные случаи – стариков, у которых бог знает, какие болезни».

Советский и российский вирусолог, директор Института вирусологии имени Д. И. Ивановского РАМН Дмитрий Львов добавляет, со своей стороны: что «заражение типом 2019-nCoV происходит довольно медленно, у него в принципе

⁵<https://www.rospotrebnadzor.ru/files/news/06.05.20%20Информация%20%20о%20случаях%20заболевания%20COVID-19%201.docx>

⁶http://zavtra.ru/blogs/vse_bol_she_uchenih_vistupayut_protiv_samoizolyatsii_i_za_estestvennij_immunitet

невысокая способность заражения. По сравнению с тем же гриппом. Никакой это не смертельный вирус, никакая не трагедия, это было всегда, есть и будет».

Российский ученый-вирусолог, автор труда «История вирусологии» Феликс Ершов называет все происходящее сегодня безумием: «это безумие, которое сейчас творится, оно поразительно для меня. Я думаю, что в основе лежат экономические дела и политические. Очень легко манипулировать умонастроением масс с помощью вирусов. По сравнению с инфекциями прошлого: оспа, полиомиелит, бешенство – коронавирусная инфекция – это детский сад. Кто имеет хотя бы полторы извилины, должны понимать»⁷.

В связи с изложенным прошу проверить данные сведения о действиях должностных лиц Роспотребнадзора, и оценить наличие в них составов преступления по ст.ст.207.1, 207.2 УК РФ.

Прошу также принять меры к исправлению на всех сайтах и в СМИ столбцов и слов «заболевшие» и «зараженных» на «**выявлено зараженных/заболевших**», а рядом должна быть графа с числом проведенных тестов. Это будет создавать правильное понимание происходящих событий и рисков. Также должна быть широко распространена информация о цифрах заболевших в другие эпидсезоны и о наличии койко-мест и их загруженности сейчас. Это существенно снизит панику, и позволит органам власти принимать адекватные решения.

Прошу также проверить деятельность СМИ, которые умышленно игнорируют мнения множества ученых, которые не совпадают с точкой зрения Роспотребнадзора, и которые утверждают, что ничего особенного не происходит, и подавая материалы, усиливающие панику. СМИ, фактически, стали инструментом насаждения паники. Необходимо принять безотлагательные меры к изменению качества информации об эпидемической опасности.

2. Анализ информации показывает, что в конце ноября 2019 года в ряде регионов России была эпидемия пневмонии⁸ с очень похожими на коронавирус симптомами; в январе число пневмоний превысило прошлогодний январь на 37%⁹; по сообщению Роспотребнадзора¹⁰ на 5 неделе 2020 года (27.01.2020-02.02.2020) превышение недельных эпидемических порогов среди населения в целом отмечено в 23-х субъектах Российской Федерации, а также в 8-ми центральных городах субъектов Российской Федерации; в Лигу пациентов зимой было множество сообщений на необычно длительное ОРВИ с бронхо-легочными симптомами; ученые Франции обнаружили, что вирус был во Франции еще, как минимум, в декабре¹¹.

Прошу провести проверку, имелись ли случаи **массового** заболевания новым коронавирусом осенью и зимой 2019 года в России.

Учитывались ли приведенные данные при принятии решения об ограничении прав и свобод граждан в России в марте-мае 2020 года, поскольку эти данные полностью меняют оценку угрозы пандемии и понимание правильности принятых решений.

⁷ <https://www.sovsekretno.ru/articles/politicheskaya-pandemiya/>

⁸ https://www.youtube.com/watch?v=nMh11FtfaP0&feature=emb_logo

⁹ <https://www.rbc.ru/society/13/03/2020/5e62695e9a794761618f1a7b>

¹⁰ https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=13628

¹¹ https://www.forbes.ru/newsroom/obshchestvo/399815-pervyy-sluchay-zabolevaniya-covid-19-vo-francii-proizoshel-eshche-v?utm_source=facebook&utm_medium=social&utm_campaign=frantsuzskie-mediki-reshili-proverit-anal&fbclid=IwAR0PADJYH-O8TY4EK8eHMKUBLTnPtI0LxagODcJqgKwEMLHFRsXE15ClcU

3. 31 декабря 2019 года Китай сообщил всему миру об угрозе распространения нового вируса. 31 января в России были выявлены пациенты с этим вирусом (граждане Китая). И только 27 февраля наши СМИ сообщили, что в Россию доставили образец этого вируса.

Два месяца задержки во время пандемии невозможно чем-то оправдать. Страна могла просто погибнуть, если бы пандемия была реальной с высокими цифрами передачи вируса и смертности. В это время невозможно было ни создавать тесты, ни анализировать методы лечения, ни анализировать эпидемическую ситуацию.

При этом заявление главы Роспотребнадзора о том, что в России до марта не было вируса¹² не выдерживает критики по формальным основаниям, поскольку о заболевших коронавирусом пациентах сообщалось уже 31.01.2020^{13,14}.

Прошу провести расследование обстоятельств задержки с получением образцов вируса, которое может быть квалифицировано, как неисполнение должностными лицами своих обязанностей, повлекших за собой смерть значительного числа людей – ст. 293 УК РФ. Прошу обязать полномочные органы выработать или предложить, если не существует, ВОЗ механизм обмена образцами инфекционных заболеваний в период эпидемий.

4. Прошу проверить условия создания и запуска в производство и распространения систем тестирования коронавируса.

По сообщениям ученых точность тестов Роспотребнадзора составляет 70-80%¹⁵. Получается, что их вообще нельзя применять на практике по отношению к конкретному больному, а только с целью общего мониторинга заболеваемости, да и то с высоким уровнем ошибки.

Именно поэтому в первой декаде апреля 2020 года Департамент здравоохранения Москвы¹⁶ фактически признал бессмысленность применения этих тестов, и использовал другие способы диагностики, включая компьютерную томографию.

Однако, именно цифрами этих тестов была напугана вся страна. Между тем, если сделать 1 млн. тестов, ошибка которых составляет 30%, то может выявиться до 150 тысяч больных (половина ошибки может быть в одну сторону - здоровых, половина в другую - заболевших), которые таковыми не являются.

При этом какая-то часть тестов проводится платно для населения, что вовсе выглядит, как мошенничество. Проводить за деньги тест, имеющий вероятность ошибки 30% - это сложно назвать иначе, чем мошенничеством. При этом, есть основания полагать, что исполнители этих услуг не сообщали потребителям о такой ошибке, вводя их тем самым в заблуждение.

Срок проведения – сообщают о результатах в течение 7-10 дней¹⁷ - этих тестов практически сделал бессмысленной само тестирование, заставив Минздрав отказаться от них еще и по этой причине¹⁸. Сообщают, что выздоровевших людей

¹² <https://www.kommersant.ru/doc/4335880>

¹³ <https://lenta.ru/news/2020/01/31/first/>

¹⁴ <https://rg.ru/2020/03/03/koronavirus-hronika-rasprostraneniia.html>

¹⁵ <https://www.gazeta.ru/social/2020/04/21/13056919.shtml>

¹⁶ <https://medvestnik.ru/content/news/Departament-zdravoohraneniya-Moskvy-podtverdil-nizkuu-tochnost-testov-na-koronavirus.html>

¹⁷ <https://www.aNews.com/p/127408532-ehto-prosto-razvod-naseleniya-chto-ne-tak-s-testami-na-koronavirus/>

¹⁸ <https://www.rbc.ru/society/09/04/2020/5e8f84109a79475fc48549c8>

держат в ЛПУ, потому что нет повторных результатов тестов, а без них нельзя людей отпускать. Поэтому официальное число выздоровевших так мало.

Такая система тестирования, в целом, выглядит, как мошенничество или еще одна ошибка управления. И смысл ее применения совершенно неясен, притом, что затрачены огромные деньги, а информация о таких тестах стала основанием для принятия государственных решений вместе с заложенной во все это ошибкой. По существу, эти тесты стали **главным источником дезинформации**.

5. В течение более трех месяцев с начала появления вирусных больных и двух месяцев с объявления пандемии Роспотребнадзор и органы власти не решили вопрос обеспечения населения средствами индивидуальной защиты (СИЗ). Между тем, согласно п. в) ч. 3 *Правил¹⁹ поведения, обязательные для исполнения гражданами и организациями, при введении режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации* граждане обязаны «использовать средства коллективной и индивидуальной защиты и другое имущество **(в случае его предоставления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями)**, предназначенное для защиты населения от чрезвычайных ситуаций».

Попытка ряда губернаторов возложить решение этого вопроса на само население под угрозой штрафов противоречит данному постановлению.

Обращаю Ваше внимание на то, что несмотря на то, что в скобках значится «его», относя сказанное к имуществу, не говорит о том, что на СИЗ эта норма не распространяется, поскольку: а) имущество является обобщающим понятием ко всему предыдущему тексту – ведь СИЗ тоже имущество, и значится, как перечисление через союз «и»; б) в свое время прокуратура заняла однозначную и правильную позицию, запретив обуславливать в ЛПУ доступ пациентов к медпомощи приобретением бахил. Сейчас действует аналогия: нельзя обуславливать права и свободы граждан необходимостью оплачивать маски и перчатки.

На основании изложенного прошу:

- 1) Дать правовую оценку необеспеченности населения СИЗ в течение всей пандемии;
- 2) Опротестовать нормативные акты субъектов РФ об обязательном ношении СИЗ под угрозой штрафов, если население не обеспечено СИЗ бесплатно.

6. В феврале-апреле 2020 года уже после объявления в Китае вирусной угрозы, и даже после объявления ВОЗ пандемии - в России не осуществлялась сортировка и изоляция инфекционных пациентов в отдельные изоляторы и больницы: обнаружив в январе первых пациентов с коронавирусом из Китая, только в марте были приняты решения о контроле за прибывшими гражданами почему-то, в основном, из Европы (граница с Китаем была частично закрыта только 1 февраля, а авиасообщение сохранялось чуть ли не до марта). Таким образом контролировался очень узкий контингент, в то время как основная масса пациентов уже внутри России с даже поставленным диагнозом «COVID» лежали в палатах рядом с другими пациентами, заражая их (достаточно проверить любую городскую больницу в Москве с середины марта).

¹⁹ Постановление Правительства Российской Федерации от 2 апреля 2020 г. N 417

Одновременно с этим из-за информационной паники, устроенной сначала ВОЗ, а потом Роспотребнадзором и СМИ, многие напуганные пациенты с инфекционными заболеваниями стали просить о госпитализации и их госпитализировали, хотя даже пневмонии уже много лет лечатся в домашних условиях, требуя госпитализации в исключительных случаях.

Все это стало факторами превращения ЛПУ в очаги инфекции, и послужило дополнительным катализатором ее развития в России, мутации вируса вследствие столкновения с другими вирусами и инфекционными возбудителями, и, возможно, создания суперинфекции. На 13.04.2020. по сообщению самого Роспотребнадзора 55% очагов инфекции – это были лечебно-профилактические учреждения.²⁰

Концентрация вируса (вирусная нагрузка) имеет существенное значение для заражения других людей и тяжести течения заболевания²¹. Концентрация вируса в ЛПУ привела к дополнительным смертям, утяжелению течения болезней пациентов, у которых вовсе не было коронавируса, и его появление в этих условиях следует **расценивать, как внутрибольничное инфицирование.** Нет сомнений, что это имело массовый эффект.

Бездействие по сортировке и изоляции больных на фоне их концентрации в ЛПУ без достаточных показаний (ОРВИ - не является показанием к госпитализации, а Ковид – это ОРВИ) увеличило число больных и потребовало **увеличения койко-мест.** Рост числа заболевших вследствие указанных нарушений привел к еще большему ограничению прав граждан.

Прошу провести независимую судебно-медицинскую (судебно-эпидемиологическую) экспертизу по вопросу – соответствия принимаемых решений должностными лицами Роспотребнадзора эпидемической обстановке.

Прошу проверить соответствие принимаемых решений должностными лицами органов власти субъектов РФ, включая Москву, и главными врачами лечебных учреждений Москвы нормативным актам в области эпидемиологии, например, Постановлению Главного санитарного врача России от 18 ноября 2013 года N 62 Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3116-13 "Профилактика внебольничных пневмоний".

При обнаружении признаков состава преступлений прошу возбудить уголовные дела по ст.ст. 236, 293 УК РФ.

7. «Лига пациентов» получает десятки сообщений об отказах в иных видах медицинской помощи во время пандемии, включая онкологическую, травматологическую, кардиологическую и даже гемодиализ, без которого смерть может наступить в считанные дни (например, в Гулькевичах и Ейске Краснодарского края). Причем в некоторых случаях терорганы Роспотребнадзора дают предписания о закрытии медорганизаций без указания, где лечить людей.

Вследствие созданной паники неинфекционные ЛПУ перепрофилируются, строятся новые. При этом «оптимизированные» в течение 5 последних лет, хотя и имеют рабочее состояние, но не возвращаются в систему здравоохранение, причины чего тоже следует проверить.

То обстоятельство, что санитарно-эпидемиологическая служба не входит в структуру Минздрава создало очевидную дискоординацию оценок и действий

²⁰ <https://www.rbc.ru/rbcfreenews/5e949f6c9a7947cdba3281a3>

²¹ <https://www.aNews.com/p/127406614-virusnaya-nagruzka-pochemu-odni-boleyut-covid-19-legko-a-drugie-net/>

органов власти. Так, к полномочиям Роспотребнадзора относится борьба с эпидемиями, но инфраструктуры для лечения пациентов во время эпидемий у него нет, как нет задачи борьбы с массой хронических больных, что делает его заинтересованным использовать мощности здравоохранения для борьбы с эпидемиями и не заинтересованным в лечении остальных заболеваний.

При этом борьба с эпидемиями не относится к Минздраву, а мощности для лечения больных подчинены субъектам РФ; тесты, созданные Роспотребнадзором, Минздрав и некоторые субъектовые министерства отвергли; учреждения здравоохранения на местах закрываются решением Роспотребнадзора и лишают местные органы здравоохранения возможности оказывать пациентам помощь.

Фактически, можно констатировать массовое неоказание помощи пациентам по всем другим профилям, что образует составы преступлений по ст.ст. 124, 125, 238, 293 УК РФ.

Прошу рекомендовать Правительству РФ в интересах безопасности государства и здоровья населения России переподчинить санитарно-эпидемиологическую службу Минздраву России, а также перевести ЛПУ субъектов РФ в прямое управление Минздраву РФ.

8. 24 марта 2020 года было объявлено, что Московский городской фонд ОМС увеличил тариф по лечению коронавируса до 200 тысяч рублей²². До этого момента тариф составлял около 63 тысяч рублей. Подъем тарифа в три раза привел к тому, что сразу же прирост «заболевших» стал динамично расти. Фактически, Фонд ОМС деньгами простимулировал развитие эпидемии. Пациентов стали свозить в стационары не только вследствие ошибок, указанных выше, но и вследствие экономической выгоды. Результатом этого решения стали приписки и перегруженность стационаров.

Прошу проверить основания принятого решения с точки зрения **мошенничества**, поскольку объективно стоимость лечения пневмонии не могла за один день увеличиться в три раза, притом, что другие тарифы ОМС не увеличились.

Изменение тарифа породило большое количество свидетельств о приписках ковид-заболевания, постановки диагноза там, где его быть не может вплоть сообщений о предложениях выплат родным пациентам за диагноз умершего «ковид»²³ и до десятков анекдотов на эту тему, что указывает на абсурдность и масштаб проблемы.

В целях профилактики правонарушений (приписок) прошу дать оценку применимости системы ОМС к пандемиям, которая основана на принципе: чем больше и тяжелей болезни (по отчетам), тем больше выгода.

Прошу дать рекомендацию Правительству РФ перевести финансирование системы здравоохранения на принципы бюджетного финансирования или исключения из системы финансирования ОМС околоторыночного механизма оплаты медицинской помощи с использованием тарифов за услуги.

9. В апреле 2020 года в Москве было принято решение о выдаче пропусков гражданам, включая общественный транспорт. **15 апреля** это решение вступило в силу, и его результатом стало массовое скопление людей в метро, что

²² <https://tass.ru/obschestvo/8064129>

²³ <http://www.bolshoyvopros.ru/questions/3554975-pochemu-vrachi-predlagajut-vzjatku-pacientu-za-diagnoz-o-viruse.html>

привело к нарушению действующих норм о соблюдении дистанции, и привело к массовому заражению людей, что не позволило снизить развитие темпов прироста заболевания.

Это увеличило число больных, рост числа койко-мест, и продолжение ограничения прав граждан. Получается, что власти одной рукой сами создают условия для распространения заболевания, а другой ограничивают права граждан так, что становится даже не понятно, - это умышленные деяния или ошибки управления. В любом случае подобная халатность должна быть наказана, поскольку пострадали десятки тысяч людей.

10. Вследствие дезинформации, созданной Роспотребнадзором, практически все конституционные права граждан оказались ограничены, включая право на труд, образование, передвижение, медицинскую помощь.

Ст. 41 Конституции РФ гарантирует право каждого на охрану здоровья, а ч.3 ст. 55 дает право органам власти ограничивать конституционные права федеральным законом, в частности, в случаях угрозы здоровью населения.

Согласно этой норме Федеральный закон от 21 декабря 1994 г. N 68-ФЗ "О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера" вводит некоторые режимы ограничений гражданских прав в интересах защиты жизни и здоровья населения.

Введение режима повышенной готовности согласно п.п. а.1) ст. 10 названного закона относится к полномочиям Правительства РФ. До сих пор **Правительство РФ такой режим не вводило.**

Однако такой режим введен Указом Мэра Москвы «О введении режима повышенной готовности» от 15.03.2020. №12-УМ. В фабуле правовым основанием для этого Указа назван п.6 ст. 4.1 названного закона.

В указанном пункте перечислены режимы функционирования **органов управления и силы единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций**, к которым Мэрия Москвы не относится (это специально создаваемые согласно ст. 4.1 упомянутого Закона органы). Однако Указ подписан Мэром Москвы, как должностным лицом, а не руководителем указанного в данном пункте органа. При этом в данном пункте говорится о режимах функционирования, а не о полномочиях, позволяющих ввести любой режим, включая режим повышенной готовности.

Тем самым введением такого режима Мэр Москвы превысил свои полномочия, присвоив себе полномочия Правительства РФ. Вслед за ним тоже самое сделали многие руководители субъектов РФ.

Между тем, тот факт, что Правительство РФ не ввело нигде в России режим повышенной готовности (а Правительство РФ в апреле приняло лишь правила поведения при режиме повышенной готовности, но сам режим не ввело) прямо указывает на то, что оно не признает самого факта угрозы возникновения чрезвычайной ситуации. В противном случае мы должны были бы признать опасное бездействие Правительства РФ, которое в случае реальной опасности должно было бы согласно закону такой режим объявить. Но оно этого не сделало.

Если же Правительство РФ не признает угрозы, возникает вопрос: на каком основании введены режимы повышенной готовности и ограничения прав граждан в субъектах РФ?

Указ Президента РФ от 02.04.2020 N 239 "О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)" разрешает руководителям органов власти субъектов РФ установить особый порядок передвижения на соответствующей территории лиц и транспортных средств. Однако, как уже было сказано ранее, согласно ч.3 ст. 55 Конституции РФ ограничение конституционных прав граждан, включая свободу передвижения, может быть осуществлено только в соответствии с федеральным законом. Указ Президента РФ не относится к федеральному закону, но в то же время сам **Указ Президента РФ не содержит ограничения прав**, предлагая главам субъектов РФ лишь установить некий порядок в отношении неопределенного круга лиц. Тогда **этот порядок не вправе ограничивать конституционное право граждан на свободу передвижения.**

Таким образом, граждане России столкнулись с массовым нарушением конституционных прав граждан должностными лицами субъектов РФ. Это – самоуправство, не основанное на законе. В то же время существующее законодательство дает исчерпывающий набор мер, необходимый для борьбы с эпидемиями, начиная с введения карантинных, и заканчивая введением в установленном порядке режимов повышенной готовности или чрезвычайной ситуации, но только полномочными лицами.

При этом власти настойчиво сообщают населению о необходимости самоизоляции. Термин предполагает, что человек сам решает вопрос со своей изоляцией, однако изначально в Указе Мэра Москвы «О введении режима повышенной готовности» от 15.03.2020. №12-УМ **этот термин применялся, как обязательная изоляция под угрозой наказания** для людей из группы риска и приехавших из других стран (ст.ст. 9.2 и 10.1). Таким образом термин является ложным – ни о какой самостоятельной изоляции речи не шло и не идет. Это умышленное введение населения в заблуждение, чтобы переложить ответственность за принимаемые решения на само население. Население тем более не имеет свободы выбора, что в отношении всех остальных граждан, а эта группа поглощает и уже упомянутых лиц, прямо действует режим изоляции (ст. 12.3 Указа Мэра) – **обязанность оставаться по месту проживания под угрозой административной ответственности.**

Такого режима и термина, как «самоизоляция» российское законодательство не знает. Режим, при котором граждане не вправе покидать места своего проживания (пребывания), законодательство не знает, кроме мер уголовного или уголовно-процессуального характера. Закон, на который ссылается Указ Мэра, не содержит указанного там ограничения прав на свободу передвижения ни при каком режиме, и он не дает исполнительным органам власти подобных прав.

Более того, уже во время пандемии, в начале апреля 2020 года Правительство РФ приняло Постановление от 02 апреля 2020 г. № 417 "Об утверждении Правил поведения, обязательных для исполнения гражданами и организациями, при введении режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации". В этом постановлении дан исчерпывающий перечень правил поведения граждан и организаций, и там ничего не сказано ни про самоизоляцию, ни про обязанность граждан находиться дома.

Закон о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения также не содержит указанного термина и режима ограничений.

Нарушение конституционного права граждан на свободу передвижения позволило Мэрии Москвы принять Указ Мэра Москвы от 11.04.2020 N 43-УМ об утверждении Порядка оформления и использования цифровых пропусков для передвижения по территории города Москвы в период действия режима повышенной готовности в городе Москве, который также подлежит отмене, вследствие незаконности введения режима повышенной готовности и ограничения прав граждан на свободу передвижения.

Среди рекомендаций Всемирной организации здравоохранения, размещенных на сайте этой организации, отсутствует такая рекомендация, как изоляция или самоизоляция на время пандемии.

Запрет на передвижение неизбежно вызывает огромное число проблем у граждан: потерю работы и дохода, депрессию, суициды, гиподинамию, вследствие которой развиваются ожирение, гипертония, диабет. Это касается десятков миллионов людей, которым просто запретили жить обычной жизнью. И сделано это лицами, которые не вправе были это делать.

Органы власти могут **рекомендовать** гражданам оставаться дома, обеспечив их всем необходимым для жизни. Не сделав этого, они не вправе этого требовать. А требовать вправе, лишь после введения соответствующего режима полномочными органами власти.

В связи с изложенным прошу принести протест на упомянутый Указ Мэра и аналогичные акты других субъектов РФ, поскольку они приняты с превышением должностных полномочий и нарушением прав граждан на перемещение, и принять меры к их полной отмене, как безосновательные.

С уважением,

**Президент «Лиги пациентов»,
эксперт РАН, член Экспертного совета
при Правительстве РФ**



А.В. Саверский