Начальнику (руководителю)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (№ подразделения пожарной охраны)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(звание руководителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. руководителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес или электронная почта)

От сотрудника пожарной охраны

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

**Уважаемый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!**

Я, сотрудник пожарной охраны (указать название и номер подразделения пожарной охраны), И.И.Иванов, информирую Вас о том, что, реализуя свое законное право, я отказываюсь от вакцинации против коронавирусной инфекции и от участия в испытании экспериментальной вакцины и считаю принуждение к участию в эксперименте неприемлемым.

Принуждение к вакцинации противоречит международному праву и законодательству Российской Федерации.

Любые медицинские вмешательства, в частности вакцинация, в Российской Федерации добровольны, п.1 ст. 20, пп. 8 п. 3 ст. 19 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», п.1 ст.5, п. 2 ст. 11 ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».

В отношении вакцины против коронавирусной инфекции, у граждан любых категорий и профессий в настоящее время обязанности вакцинироваться нет. Вакцина внесена в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. N 125н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям". Приложение 2). В соответствии с ч. 2 ст. 10 ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» решения о проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям принимают главный государственный санитарный врач Российской Федерации, главные государственные санитарные врачи субъектов Российской Федерации.

В соответствии с п.6, абзац 5, ст.51 ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии» главные санитарные врачи наделены полномочиями при угрозе возникновения и распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, выносить мотивированные постановления о проведении профилактических прививок гражданам или отдельным группам граждан по эпидемическим показаниям.

При этом санитарные Правила СП 3.1.3597-20 «профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», а также постановления главного санитарного врача на данный момент не содержат такого решения. Сам факт включения вакцины в государственный календарь прививок по эпидемиологическим показаниям, не делает ее применение обязательной, календарь на данный момент содержит 24 прививки, среди которых чума, холера, сибирская язва, лихорадка Ку, желтая лихорадка и т.д.

 Следовательно, принуждение к вакцинации против коронавирусной инфекции любых работников или служащих недопустимо, и их отстранение от работы, лишение премий и, тем более, увольнения незаконны. Данный вывод подтверждает письмо Роспотребнадзора (копию прилагаю).

В пп.4.1.7. Санитарных правил СП 3.3.2.561-96 «Медицинское иммунобиологические препараты. Государственные испытания и регистрация новых медицинских иммунобиологических препаратов» указано, что государственная регистрация МИБП (включая вакцины) осуществляется на основании результатов всех этапов испытаний препарата, подтверждающих его эффективность, специфическую активность и безопасность, а также при наличии утвержденной нормативно-технической документации.

В инструкции к вакцине Гам-КОВИД-Вак Комбинированная векторная вакцина для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2 (<https://grls.rosminzdrav.ru/Grls_View_v2.aspx?routingGuid=77e23f47-bfee-410f-a453-afbd7ea86be7&t=> ) и инструкции к вакцине для профилактики COVID-19 ЭпиВакКорона (<https://www.vidal.ru/drugs/epivaccorona> ) указано, что они подготовлены на основании ограниченного объема клинических данных и будут дополняться по мере поступления новых данных. Защитный титр антител в настоящее время неизвестен. Продолжительность защиты неизвестна. Не проводилось изучение взаимодействия с другими лекарственными средствами. Клинические исследования по изучению эпидемиологической эффективности не проводились, т.е. долгосрочная эффективность также не подтверждена. В инструкциях отсутствует данные относительно проверки препаратов на канцерогенность и мутагенность. Исследования безопасности вакцин продолжаются в ходе пострегистрационных исследований.

То есть, регистрация вакцин прошла не в соответствии с данными санитарными правилами, поскольку не были завершены все этапы клинических исследований. Эти препараты были зарегистрированы по особой, многократно сокращенной по времени и значительно упрощенной, процедуре регистрации.

В настоящее время, все существующие вакцины против новой коронавирусной инфекции официально находятся на разных стадиях клинических исследований, вакцина Гам-КОВИД-Вак - на третьей фазе клинических исследований. Пострегистрационные исследования вакцин закончатся только летом 2021 г. (<https://tass.ru/obschestvo/9519093> ; <https://ria.ru/20201118/vaktsina-1585165922.html> ).

 Таким образом, речь на данный момент, фактически, идет **о медицинском эксперименте** и говорить о гарантиях безопасности и эффективности указанных вакцин не приходится. Вакцинация такими препаратами – рискованна и небезопасна.

Принуждение к участию в медицинских экспериментах запрещено международным правом и российским законодательством, как уже отмечалось выше.

Основной принцип, сформулированный Нюрнбергским кодексом (1947) по итогам Нюрнбергского трибунала, провозглашает недопустимость принуждения к участию в медицинских экспериментах. Необходимым условием для привлечения человека к участию в эксперименте является его добровольное осознанное согласие, полученное после предоставления ему полной информации о характере, продолжительности и цели проводимого эксперимента; о методах и способах его проведения; обо всех предполагаемых неудобствах и опасностях, связанных с проведением эксперимента, и, наконец, возможных последствиях для физического или психического здоровья испытуемого, могущих возникнуть в результате его участия в эксперименте. В дальнейшем указанный принцип нашел свое отражение в целом ряде международных конвенций: Конвенция о защите прав человека и основных свобод (1950), Хельсинская декларация Всемирной Медицинской Ассоциации (1964), Всеобщая декларация прав человека (1948), Международный пакт о гражданских и политических правах (1966), Правила надлежащей клинической практики Евразийского экономического союза (2016).

Недавняя резолюция 2361 (2021) Парламентской Ассамблеи Совета Европы в отношении коронавируса была призвана напомнить государствам-членам СЕ о недопустимости принуждения к вакцинации и дискриминации отказавшихся прививаться от коронавирусной инфекции.

Часть 2 статьи 21 Конституции РФ провозглашает: «Никто не должен подвергаться пыткам, насилию, другому жестокому или унижающему человеческое достоинство обращению или наказанию. Никто не может быть без добровольного согласия подвергнут медицинским, научным или иным опытам». При этом из этой нормы мы видим, что медицинские опыты без добровольного согласия человека относятся к таким категориям как пытка, насилие, жестокое и унижающее человеческое достоинство обращение.

Согласно ФЗ "Об обращении лекарственных средств", участие пациентов в клинических исследованиях лекарственного препарата для медицинского применения является добровольным.

17 декабря 2020 г. Президент РФ В.В. Путин сообщил, что вакцинация против коронавирусной инфекции может быть только добровольной (<https://ria.ru/20201217/vaktsinatsiya-1589743588.html> ).

Министр здравоохранения М.А. Мурашко неоднократно публично заявлял о добровольности вакцинации против коронавирусной инфекции (<https://rg.ru/2020/07/26/murashko-rasskazal-o-dobrovolnoj-vakcinacii-ot-covid-19.html> ; <https://ria.ru/20200708/1574084858.html?utm_source=yxnews&utm_medium=desktop> ; <https://yandex.ru/turbo/tsargrad.tv/s/news/budet-dobrovolnoj-no-murashko-postavil-tochku-v-spore-o-vakcinacii-v-rossii_269330> ).

Между тем, любая вакцина, даже прошедшая все клинические исследования в обычном порядке, имеет противопоказания и побочные действия, и может вызывать поствакцинальные осложнения и серьезные непредвиденные нежелательные реакции.

Раздел “Основные понятия” ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» содержит определение понятия “поствакцинальные осложнения” - вызванные профилактическими прививками (ПВО). Это - тяжелые и (или) стойкие нарушения состояния здоровья вследствие профилактических прививок.

Перечень ПВО, дающих право гражданам на получение государственных единовременных пособий утвержден Постановлением Правительства РФ от 02.08.1999 N 885 "Об утверждении перечня поствакцинальных осложнений, вызванных профилактическими прививками, включенными в национальный календарь профилактических прививок, и профилактическими прививками по эпидемическим показаниям, дающих право гражданам на получение государственных единовременных пособий" и включает: анафилактический шок; тяжелые генерализованные аллергические реакции (рецидивирующий ангионевротический отек - отек Квинке, синдром Стивена-Джонсона, синдром Лайела, синдром сывороточной болезни и т.п.); энцефалит; поражения центральной нервной системы с генерализованными или фокальными остаточными проявлениями, приведшими к инвалидности: энцефалопатия, серозный менингит, неврит, полиневрит, а также с клиническими проявлениями судорожного синдрома и пр. Даже этот перечень ПВО не является исчерпывающим, возможны и другие виды, вплоть до летального исхода в течение 30 дней после прививки:

по ссылке – Методические рекомендации по выявлению, расследованию и профилактике

побочных проявлений после иммунизации:

<http://67.rospotrebnadzor.ru/upload/iblock/25b/25bdfddb953e80e06fd35364abac0836.pdf> ;

по ссылке – Методические указания по расследованию поствакцинальных осложнений: <https://www.rospotrebnadzor.ru/documents/details.php?ELEMENT_ID=4739> ).

В случае наступления поствакцинальных осложнений предусмотрены мизерные выплаты

(гл. 5 ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»):

-10 000 рублей единовременно в случае официального признания ПВО;

-1 000 рублей ежемесячная денежная компенсация в случае инвалидизации вследствие

ПВО;

- 30 000 рублей в случае смерти могут получить члены семьи умершего.

Уставом подразделений пожарной охраны (утв. приказом МЧС России от 20.10.2017 г. № 452) не предусмотрена моя обязанность участвовать в медицинских исследованиях лекарственных препаратов.

Мой отказ от участия в этом медицинском эксперименте обусловлен, прежде всего, законодательством РФ, а также моими опасениями относительно возможного вреда здоровью, вызванного применением препарата, не прошедшего все стадии испытаний. Мой отказ не может являться основанием для отстранения от службы или применения каких-либо взысканий, дискриминации меня, как сотрудника пожарной охраны.

**Приложения:**

1. Ответ заместителя руководителя Роспотребнадзора Е.Б. Ежловой от 02 марта 2021 г. № 09-3748-2021-40 – копия на 2 листах.

Такое же разъяснение официально опубликовано Роспотребнадзором за подписью главного санитарного врача Российской Федерации, руководителя Роспотребнадзора А.Ю.Поповой: Письмо от 01.03.2021 N 02/3835-2021-32 "Об иммунизации сотрудников образовательных организаций" так же подчеркивает добровольностиь вакцинации против коронавируса для всех категорий граждан. <http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_379268/>

Дата [если это бумажное письмо – подпись] Фамилия И. О.

****

****