

Шаблон заявления об отказе от вакцинации

Методический материал по дисциплине «Общее». Карточку можно сохранить и запросить в приоритетную проверку.

Эта версия заново собрана из разрешённого текста. Исходные свойства Office, комментарии, исправления, вложения, изображения и внешние связи в неё не переносились.

Текст материала

☐ Ректору/директору/заведующему Образовательной организации (название, номер)

ФИО

От студента/учащегося/родителя/законного представителя

ФИО

☐

ЗАЯВЛЕНИЕ

Уважаемый(ая) ФИО! Я, ФИО (студент /обучающийся/законный представитель) уведомляю Вас, что отказываюсь от введения вакцины Гам-КОВИД-Вак, также Спутник-V, Спутник лайт и прочих действующих на территории Российской Федерации для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 декабря 2020 г. N 1307 н "О внесении изменений в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2014 г. N 125н" обусловливает проведение вакцинации против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2 по эпидемическим показаниям и лишь определяет приоритеты групп населения для проведения добровольной вакцинации. В список рекомендованных групп населения, занятых в определённых областях деятельности, связанных с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требующий обязательного проведения профилактических прививок после полного медицинского обследования на противопоказания к вакцинации, установленный Постановлением правительства РФ от 15 июля 1999г. №825, не входят учащиеся дошкольных, школьных и высших учебных заведений!

Согласно п.2 ст. 10 Федерального закона "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" от 17.09.1998 N 157-ФЗ решения о проведении профилактических прививок по эпидемическим показаниям принимают главный государственный санитарный врач Российской Федерации, главные государственные санитарные врачи субъектов Российской Федерации.

Согласно п.3 ст. 10 Федерального закона "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" от 17.09.1998 N 157-ФЗ категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации по эпидемическим показаниям, утверждаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения. Таким образом, на настоящий момент категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации по эпидемическим показаниям против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2, не определены и не утверждены органом исполнительной власти. Решения главного государственного санитарного врача или главных государственных санитарных врачей субъектов РФ о проведении профилактической вакцинации против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2 на данный момент отсутствуют.

Согласно порядку проведения гражданам профилактических прививок в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, установленному Приказом Минздрава России от 21.03.2014 N 125н (ред. от 14.09.2020) "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям", профилактические прививки в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям проводятся гражданам в медицинских организациях при наличии у таковых организаций лицензии, предусматривающей выполнение работ (услуг) по вакцинации (проведению профилактических прививок). Вакцинацию осуществляют медицинские работники, прошедшие обучение по вопросам применения иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней, организации проведения вакцинации, техники проведения вакцинации, а также по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме.

В соответствии с п. 1. ст. 5 Федерального закона "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" от 17.09.1998 N 157-ФЗ граждане при осуществлении иммунопрофилактики имеют право на: • получение полной и объективной информации о необходимости профилактических прививок, возможных поствакцинальных осложнениях; • медицинский осмотр, а при необходимости и медицинское обследование перед профилактическими прививками. Вариант 1 - для имеющих противопоказания: В соответствии п.3 со ст. 11 Федерального закона "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" от 17.09.1998 N 157-ФЗ профилактические прививки проводятся гражданам, не имеющим медицинских противопоказаний. Я (мой ребёнок) имею(имеет) медицинские противопоказания к проведению профилактической вакцинации (а) наименование, дата, номер документа) (б) отказываюсь предоставлять информацию о наименовании медицинского противопоказания, руководствуясь ст. 13 ФЗ-323 ("Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну") . Вариант 2 - для не имеющих медицинских противопоказаний: исключается из текста заявления раздел " Вариант 1".

Более того, эффективность и безопасность вакцин для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2. не установлена, ее исследования до сих пор продолжаются, и я не хочу в них участвовать (позволять участвовать моему несовершеннолетнему ребёнку) , что является моим конституционным правом. В соответствии со ст. 21 Конституции РФ «Никто не может быть без добровольного согласия подвергнут медицинским, научным или иным опытам...», п. 3 ст. 56 Конституции РФ "Не подлежат ограничению права и свободы, предусмотренные статьями... 21... Конституции Российской Федерации" и ч.1 ст. 43 ФЗ РФ № 61 «Об обращении лекарственных средств» я отказываюсь от участия в клиническом исследовании вакцин от COVID-19.

Я также отказываюсь от медицинского вмешательства в форме данной «вакцинации» от COVID-19 на основании: • ч. 1 ст. 20-ФЗ № 323 от 21.11.2011. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; • пп. 8 ст. 19-ФЗ № 323 от 21.11.2011. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; • ст.5 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» • ст 1., ст 8, ст 9 Нюрнбергский кодекс 1947 год • п. 16 Хельсинкская декларация всемирной медицинской ассоциации • Ст. 6, раздел 1.,раздел 3. Заявление ЮНЕСКО 2005 года о биоэтике и правах человека

Дополнительно ставлю Вас в известность, что требование прохождения каждые 3 дня тестирования на коронавирус, согласно (наименование документа, локального нормативного акта ____), где указаны следующие пункты в качестве предоставления допуска к очному формату обучения/разблокировке пропускных карт студентов/прохождению учебной практики и т. п. : 1. Предоставление отрицательных результатов лабораторного исследования на коронавирус (медицинское тестирование) SARS-CoV-2 методом ПЦР (срок давности не более 72 часов) 2. Либо документа, подтверждающего прохождение вакцинации против новой коронавирусной инфекции COVID-19 однокомпонентной вакциной или первым компонентом двухкомпонентной вакцины, прошедшей государственную регистрацию в Российской Федерации

3. Либо документа, подтверждающего перенесенное в течение последних 6 месяцев заболевание, вызванное новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (срок давности результатов исследования не более 6 месяцев)

является прямым нарушением Постановления Главного санитарного врача РФ от 30.03.2020 г. № 9 «О дополнительных мерах по недопущению распространения COVID-19». Пунктом 1.5 которого установлен перечень лиц, для которых введено обязательное тестирование (методом ПЦР) на коронавирус: - вернувшихся на территорию Российской Федерации с признаками респираторных заболеваний; - контактировавших с больным COVID-2019; - с диагнозом "внебольничная пневмония"; - старше 65 лет, обратившихся за медицинской помощью с симптомами респираторного заболевания; - медицинских работников, имеющих риски инфицирования COVID-2019 на рабочих местах, – 1 раз в неделю, а при появлении симптомов, не исключающих COVID-2019, – немедленно; - находящихся в учреждениях постоянного пребывания независимо от организационно-правовой формы (специальные учебно-воспитательные учреждения закрытого типа, кадетские корпуса, дома-интернаты, учреждения ФСИН России) и персонал таких организаций – при появлении симптомов респираторного заболевания.

Таким образом, если гражданин не входит в указанные группы, то требования пройти тест на коронавирус незаконно. Однако, даже при наличии указанных обстоятельств, гражданин вправе отказаться от теста на коронавирус, поскольку в соответствии с ч. 2 ст. 21 Конституции РФ никто не может быть без добровольного согласия подвергнут медицинским, научным или иным опытам. Подтверждение добровольности прохождения ПЦР теста и вакцинации также содержится в письме Министерства труда и социальной защиты от 30.03.2021 г. N 77/7 - 6144-21-ОБ/10-10743-ОБ/18-593 и в письме из Роспотребнадзора от 04.03.2021 г. N 09-3862-2021-40

Таким образом информационное сообщение ректора/директора /заведующего (название образовательной организации, дата, номер) о постоянном прохождении тестирования (методом ПЦР) на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 является незаконным и нарушает прямой указ Постановления Главного санитарного врача РФ от 30.03.2020г. № 9 «О дополнительных мерах по недопущению распространения COVID-19».

В соответствии с вышесказанным прошу:

1. Предоставить мне:

а. документ, на основании чего вы принуждаете студентов/учащихся вакцинироваться, проходить постоянный тест (методом ПЦР) на коронавирус, а именно информационное сообщение, содержащее печать, подпись (некорректно оформленный документ юридической силы не имеет). б. документ, гарантирующий компенсацию со стороны руководства образовательной организации в случае получения негативных последствий после навязанного медицинского вмешательства: прохождение вакцинации от COVID-19 на основании приказа, а также прохождение тестирования на коронавирус (методом ЦПР). Документ должен иметь необходимые по закону печать и подпись; с. гарантированную оплату прохождения постоянных тестирований на коронавирус (методом ПЦР) в случае моего добровольного согласия, т.к. тестирование в медицинских учреждениях осуществляется строго только на платной основе. Поскольку данная медицинская услуга навязывается руководством организации, считаю необходимым, что все подобного плана издержки должны финансироваться руководством института; d. полную информацию об используемых препаратах вакцинации для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2., о технике проведения процедуры вакцинации для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2., медицинские исследования ВОЗ об эффективности этой процедуры, о возможных осложнениях, нежелательных реакциях и отрицательных последствиях для здоровья; е. документацию о государственной регистрации препаратов для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2.; f. инструкцию по применению препаратов для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2.; g. лицензию производителя препаратов для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2.; h. лицензии организации, предусматривающей выполнение работ (услуг) по вакцинации; i. перечень медицинских противопоказаний для проведения процедуры вакцинации препаратами для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2.; j. информацию о прохождении медицинскими работниками, осуществляющими процедуру вакцинации, обучения по вопросам применения иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней, организации проведения вакцинации, техники проведения вакцинации, а также по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме;

2. Провести медицинский осмотр, а при необходимости и медицинское обследование, установить отсутствие или наличие медицинских противопоказаний к вакцинации препаратами для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2.
3. Предоставить письменное обязательство о том, что со мной ничего не случится, после проведенной вакцинации.

4. Запрашиваемую информацию направить по адресу: _____

Письменно предупреждаю вас об уголовной ответственности за принуждение к вакцинации и принуждению к медицинскому вмешательству, а именно тестирование на коронавирус (методом ПЦР) по ст.ст. 286, 330 Уголовного кодекса РФ: "Самоуправство и превышение должностных полномочий", а также о том, что копия данного письма будет прикреплена к обращению в Следственный комитет и Генеральную прокуратуру.

Дополнительно прикрепляю ответ Роспотребнадзора о добровольности вакцинации для всех категорий граждан!

Дата " ____ " _____ 202__г.

Используйте материал как ориентир: проверяйте источники, требования преподавателя и не сдавайте чужой текст как свой.