

**НАИМЕНОВАНИЕ ПОЛУЧАТЕЛЯ
(Работодатель, начальник части, ректор
ВУЗа)**

Адрес: _____

Заявитель: _____

Адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

*об отказе от вакцинации против
новой коронавирусной инфекции COVID-19*

Я, _____ отказываюсь от вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в силу:

- ч. 2 ст. 21 Конституции РФ;
- п. 1 ст. 5 Федерального закона от 17.09.1998 N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;
- п. 8 ч. 5 ст. 19, ч. 1 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- ч. 1 ст. 43 Федерального закона от 12.04.2010 N 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».

Обращаю Ваше внимание, что иммунопрофилактика и вакцинация против новой коронавирусной инфекции COVID-19 носит добровольный характер, любые ограничения и принуждения к прохождению вакцинации профессиональных групп являются незаконными и необоснованными.

Добровольность любых медицинских исследований гарантируется ч. 2 ст. 21 Конституции РФ: «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.**»

Согласно п. 1 ст. 5 Федерального закона от 17.09.1998 N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» **граждане при осуществлении иммунопрофилактики имеют право на отказ от профилактических прививок.**

Работодатель не вправе установить в локальных актах или в трудовом договоре обязанность прохождения медицинского вмешательства, нарушая право Работника на отказ, предусмотренный п. 8 ч. 5 ст. 19, Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

В соответствии с ч. 1 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного **добровольного** согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

В настоящем случае за принятие положительного решения, ответственность за все возможные поствакцинальные осложнения возложена только на самого гражданина.

В этой связи, каждый дееспособный гражданин самостоятельно принимает решение о вакцинации, запросе необходимой информации, выборе медицинского учреждения для подробного анализа и предварительного обследования на все существующие противопоказания.

На сегодняшний день ни один из производителей отечественных вакцин «ЭпиВакКорона», «ГАМ-КОВИД-ВАК» «Спутник V» не предоставили письменных документов о прохождении всех фаз исследования своих препаратов, также отсутствуют основные доказательства эффективности, безопасности, реактогенности и иммуногенности компонентов лекарственных препаратов.

В преамбуле инструкции Гам-КОВИД-Вак сказано об ограниченном объеме клинических данных по применению препарата и будет дополняться по мере поступления новых данных.

Правовой анализ рассматриваемых отношений позволяет сделать вывод, о том что вакцинация населения является медицинским исследованием, а в силу ч. 1 ст. 43 Федерального закона от 12.04.2010 N 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» участие пациентов в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения является добровольным.

На основании вышеизложенного и руководствуясь положениями п. 1 ст. 5 Федерального закона от 17.09.1998 N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»

ПРОШУ:

Принять заявление об отказе от вакцинации против новой коронавирусной инфекции COVID-19.

В случае неудовлетворения моих законных требований, оставляю за собой право обращения в государственные и контролирующие органы (трудовую инспекцию и прокуратуру) и суд за защитой своих нарушенных прав.

Заявитель **ФИО** _____ / _____ (подпись)

« ____ » _____ 20 ____ года.

Для некоторых профессиональных групп рекомендую дополнить заявление дополнительными основаниями:

Анализируя положения Федерального закона от 17.09.1998 N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» и Постановления Правительства РФ от 15.07.1999 N 825 (ред. от 24.12.2014) «Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок» существуют категории, подлежащие обязательной вакцинации.

При этом, данная категория граждан не лишена возможности реализовать свое право на отказ, предусмотренное положениями ст. 5 Федерального закона от 17.09.1998 N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».

Также, в разделе 4.1. Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 22.05.2020 N 15 (ред. от 13.11.2020) "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3597-20 "Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)" о

противоэпидемических мероприятии в отношении COVID-19 **отсутствуют положения о проведении вакцинации.**

Таким образом, внесение вакцинации против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2 в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям не является обязательным условием прохождения вакцинации для граждан, чья деятельность требует обязательное проведение профилактических прививок (утв. Постановлением Правительства РФ от 15.07.1999 N 825).

Правовое положение Работодателя не позволяет принуждать и влиять на решение своих работников в области иммунопрофилактики и других вопросов, касающихся здоровья граждан.

Трудовое законодательство (ст. 22 ТК РФ) не содержит норм, позволяющих Работодателю устанавливать в трудовых соглашениях участие в тех или иных медицинских вмешательствах, а тем более ставить вопрос об увольнении.

И далее по тексту ... «На основании вышеизложенного и руководствуясь положениями Дата, подпись, расшифровка».

Дополнительные материалы

ВАЖНО гарантии отказа от участия во всех опытах в силу ч. 6 ст. 43 Федерального закона от 12.04.2010 N 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»:

закрепляет перечень лиц, в отношении которых запрещается проведение клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения с участием их в качестве пациентов:

- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
- детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- 2) женщин в период беременности, женщин в период грудного вскармливания,;
- 3) военнослужащих,
- 4) сотрудников правоохранительных органов.

Перед принятием решения каждый гражданин должен получить исчерпывающую информацию о препарате.

В силу ч. 2 ст. 43 Федерального закона от 12.04.2010 N 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» пациент или его законный представитель должен быть информирован в письменной форме:

- 1) о лекарственном препарате для медицинского применения и сущности клинического исследования этого лекарственного препарата;
- 2) о безопасности лекарственного препарата для медицинского применения, его ожидаемой эффективности и степени риска для пациента;
- 3) об условиях участия пациента в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения;
- 4) о цели или целях и продолжительности клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения;
- 5) о действиях пациента в случае непредвиденных эффектов влияния лекарственного препарата для медицинского применения на состояние его здоровья;
- 6) об условиях обязательного страхования жизни, здоровья пациента;
- 7) о гарантиях конфиденциальности участия пациента в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения.