

ЈАВНО ОБАВЕШТЕЊЕ О ЛИЧНОЈ ОДГОВОРНОСТИ ЛЕКАРА И ОДГОВОРНИХ ЛИЦА

у вези са одлукама, поступцима или пропустима који се тичу јавне здравствене политике у вези са препорукама и превентиве Ковида 19 код деце од 12 до 15 година применом лека *Comirnaty*, mRNA вакцина против COVID19, решење бр. 515-01-04398-20-001

1. Правно обавештење које ће се користи као доказно средство на суду

Ово правно обавештење ће се користи као доказно средство на суду, код покретања грађанске и кривичне одговорности у вези са одлукама, препорукама, поступцима и / или пропустима које се тичу превенције Ковида 19, а као доказ да сте били информисани.

Дужност сваког лекара и одговорног лица је да зна да је научна вредност резултата краткорочних клиничких студија мала и да се не може узети као основа за писање, а посебно не за спровођење, било каквих превентивних протокола. Епидемиолошки резултати о стопама смртности од Ковида 19 код деце од 12 до 15 година показују екстремно ниску смртност (0.00001%) да би се по било ком основу ова болест могла сматрати великом опасношћу за ову младу и здраву популацију.

Такође је дужност сваког лекара и одговорног лица да зна да је за примену било ког инвазивног лека/медицинског третмана **потребна претходна јасна медицинска индикација за одређену популацију**. Потенцијална превенција преоптерећености здравственог система не спада у медицинске индикације, јер је адекватна организација здравственог система у искључивој надлежности Министарства здравља које има обавезу да обезбеди услове у којима пацијент може да оствари своја права из Закона о правима пацијената („Сл. гласник РС“, бр.45/2013 и 25/2019 – др. закон) (ЗоПП даље у тексту). Једно од тих права је и право на безбедност Члан 10 „Пацијент има право на безбедност у остваривању здравствене заштите, у складу са савременим достигнућима здравствене струке и науке, с циљем постизања најповољнијег исхода лечења и смањења ризика за настанак нежељених последица по здравље пацијента, на најмању могућу меру. Здравствена установа је дужна да се стара о безбедности у пружању здравствене заштите, као и да континуирано прати факторе ризика и предузима мере за њихово смањење, у складу са прописима којима се уређује област квалитета у здравственој заштити. **Пацијент не може трпети штету проузроковану неадекватним функционисањем здравствене службе.**“

Пошто су клиничке студије у вези вакцинације деце против Ковид-19 у току, обавештавамо све лекаре и друге одговорне да ће, према ЗоПП, **сваки лекар сносити личну одговорност** за примену ове експерименталне методе превенције код деце за све нежељене ефекте који се након примљене „вакцине“ код њих буду развили у кратком или дугом временском периоду, а који се могу вештачењем довести у везу са примљеном вакцином. Посебно упозоравамо да према Закону о лековима и медицинским средствима Републике Србије (Сл.гласник РС бр.30/2010,107/2912,113/2017-др.закон и 105/2017-др.закон) члан 63: „**Клиничко испитивање лекова не сме да се обавља на: 1) здравим лицима која нису навршила 18 година;...**“

У складу са ЗоПП чл.25: *“Надлежни здравствени радник који врши медицинско истраживање, дужан је да води рачуна о томе да заштита живота и здравља пацијента увек има предност у односу на интерес друштва и науке. Пацијент, који због медицинског истраживања претрпи штету на свом телу или здрављу, има право на накнаду штете у складу са законом, без обзира на кривицу. Здравствена установа је дужна да, пре почетка медицинског истраживања, осигура пацијента који учествује у медицинском истраживању, за случај настанка штете по здравље тог лица која је изазвана медицинским истраживањем, у складу са законом. Здравствена установа је дужна да закључи уговор са пацијентом, којим се одређује износ неопходних трошкова који припадају пацијенту који учествује у медицинском истраживању...”*

У садашњем моменту нема релевантних научних резултата свих фаза неопходних клиничких испитивања (трећа фаза клиничких испитивања је у току) о безбедности *Comirnaty*, mRNA вакцина. То значи да ни један лекар у Србији (као ни у свету) не може да каже пацијенту ништа са неопходном сигурношћу о безбедности *Comirnaty*, mRNA вакцина и да испуни обавезе из члана 11 ЗоПП, посебно тачке 3,4 и 6, по којима пацијент/родитељ има право *„да од надлежног здравственог радника благовремено добије обавештење, које му је потребно како би донео одлуку да пристане или не пристане на предложену медицинску меру. Обавештење из става 1 овог члана се односи на:... 3) врсту и вероватноћу могућих ризика, болне и друге споредне или трајне последице; 4) алтернативне методе лечења; 6) дејство лекова и могуће споредне последице тог дејства.”*

Сваки здравствени радник и одговорно лице које не упозна пацијента/родитеља на могуће штетне последице примене лека *Comirnaty* МОРА ЛИЧНО ДА СНОСИ ОДГОВОРНОСТ. Сваки здравствени радник који тврди да су „вакцине“ против Ковида 19 безбедне на основу резултата краткорочних клиничких испитивања, по Закону о правима пацијената члан 16, тачка 3 МОРА ЛИЧНО ДА СНОСИ ОДГОВОРНОСТ за последице примене медицинског средства које је прописао пацијенту.

„Пацијента не обавезује пристанак коме није претходило потребно обавештење у складу са чланом 11. овог закона, а надлежни здравствени радник који предузима медицинску меру, у том случају сноси ризик за штетне последице.“ (ЗоПП, члан 16, тачка 3).

2. НЕПОЗНАТИ ризици од *Comirnaty*, mRNA вакцине против COVID19, решење бр. 515-01-04398-20-001 (Агенција за лекове и медицинска средства Србије)

Нова алтернативна стимулација имунитета у виду mRNA „вакцине“ против Ковида 19, апсолутно нема ни једну медицински оправдану индикацију да би се давала деци, а с обзиром на спроведена само краткорочна истраживања, овом медицинском интервенцијом отварамо врата НЕПОЗНАТОМ ризику од могућих јатрогених болести за најмлађу популацију која треба за 10-20 година да води ову земљу. Подсећамо да су деца посебно осетљива категорија и да подлежу посебним, строжим и научним и етичким критеријумима за спровођење медицинског експеримента над њима од оних који су неопходни за било које друго медицинско истраживање.

Истичемо и додатне чињенице као доказ да сте овим дописом о њима били обавештени:

- до овог тренутка познати научни подаци који се тичу безбедности „вакцине“ против Ковида 19 (*Comirnaty*, mRNA вакцине против COVID19, решење бр. 515-01-04398-20-001 Агенције за

лекове и медицинска средства Србије) нису компетентни, јер су изведени само из краткорочних клиничких студија на одраслима (за узраст испод 16 година ове краткорочне клиничке студије нису ни завршене);

- епидемиолошка истраживања су показала да деца млађа од 16 година не развијају тешку клиничку слику, нити озбиљно оболевају од Ковид-19, у проценту на основу ког би се ова болест могла сматрати опасном за њихов живот и здравље по било ком основу.
- Уколико се здравствена установа одлучи да ипак спроводи вакцинацију деце са **mRNA** „вакцином“ и уколико који родитељ/старатељ пристане да његово дете буде део експеримента, у складу са ЗоПП Републике Србије, треба да потпишу међусобни Уговор о осигурању пре вакцинације, а како би дете било материјално осигурано у случају настанка оштећења као последицу примене нове и недовољно испитане методе алтернативне стимулације имунитета. Посебно је важно укључити клаузулу о доживотној ренти у случају трајног инвалидитета детета које се вештачењем може довести у везу са применом **mRNA** „вакцине“ против Ковида 19.

3. ИСПРАВНА ПРАКСА ДРУГИХ ЗЕМАЉА, КОЈУ СРБИЈА ТРЕБА ДА СЛЕДИ

Због претходно изнетог верујемо да сте разумели да, истраживање које се препоручује са **mRNA** „вакцином“ на деци против Ковида 19, не испуњава ни основне захтеве етичности⁽¹⁾. Верујемо и да сте сви, у складу са неопходним нивоом опште медицинске културе, упознати са проблемом неоснованог „ширења болести“ који је део глобалне дебате о здрављу⁽²⁾, као и са све већим проблемом недовољне стварне користи од објављених клиничких студија⁽³⁾.

Такође, верујемо да сте упознати са исправном праксом других Европских земаља као што је Велика Британија, а које би Србија требало да следи. Заједничка комисија за вакцинацију и имунизацију Велике Британије обавестила је своју јавност да нема јасних индикација за примену „вакцине“ против Ковида 19 у популацији узраста од 12-16 година: <https://www.gov.uk/government/groups/joint-committee-on-vaccination-and-immunisation> (доступно дана 7.9.2021 на сајту Владе).

На сајту организације Лекари и родитељи за науку и етику (www.lrne.org) можете наћи изводе из:

- "Hard law" регулативе која је од стране Европског парламента и Већа Европске Уније одобрена 2006. године, а са којом наша земља усклађује своје законе
- Педијатријске регулативе Европске Уније која је усвојена 2007., редовно је ажурирана до 2021.
- Закона о лековима и медицинским средствима Републике Србије (Сл. гласник РС бр.30/2010,107/2912,113/2017- др закон и 105/2017- др закон).
- делове Пословника о раду етичког одбора из Закона о здравственој заштити (члан 141, став 9, Закона о здравственој заштити („Службени гласник РС”, број 25/19),
- Решење о именовању председника и чланова етичког одбора Србије;

На основу ових докумената можете закључити:

- да у Републици Србији још увек не постоји ни једно тело које је еквивалентно Педијатријском комитету Европске Агенције за лекове (PDCO);

- да постоји евидентан сукоб интереса за поједине чланове Етичког одбора Србије, јер је његов члан и магистра фармације Јадранка Мирковић која је стално запослена у националном регулаторном телу тј. у Агенцији за лекове и медицинска средства и то на функцији директора Центра за хумане лекове АЛИМС, у чијем је оквиру и Сектор за клиничка испитивања, **те да ова особа својим деловањем у оквиру ове две функције битно може утицати на одобравање клиничких испитивања.**

Србија није изузета из дешавања у свету, али бисмо, у складу са националним интересом и чињеницом да смо мала земља, морали бити максимално опрезни у прихватању препорука које се тичу масовног подвргавања деце недовољно испитаном медицинском третману, а посебно што исти није прошао дугорочна клиничка испитивања од најмање пет година. Додатно, Србија мора бити посебно опрезна са применом медицинских третмана у којима се користе нове научне технологије које представљају алтернативне начине стимулисања имунитета здраве популације и деце.

С обзиром на предочено, обавештавамо вас да сваки лекар који пропише пацијенту/детету „вакцину“ **Comirnaty, mRNA „вакцине“ против COVID19, решење бр. 515-01-04398-20-001** и при том га не упозори на штетне ефекте који су до сада утврђени (нпр. упала нерава, срца, срчане марамице и слично), као и да су то само подаци краткорочних испитивања у вези са последицама, себе доводи у ризик од наношења штете пацијенту и **чињења кривичног дела несавесног лечења**. Ваша лична одговорност је и да свесно преузимате на себе ризик да несавесним лечењем/превентивом оштетите здравље пацијента. Зато се надамо се да сте свесни ризика у који се упуштате и да имате довољно личних средстава да надокнадите штету свим грађанима, а са којима ми блиско сарађујемо тако што прикупљамо податке за случај потребе покретања судских поступака. Подсећамо и то да сваки **здравствени радник има обавезу да пријави нежељене ефекте** након апликације лекова који имају условну дозволу за примену, као и да је *Comirnaty* под додатним праћењем. Судски поступак ће бити покренут појединачно против свих вас, који сте у својим ординацијама или јавно износили недовољно испитане научне чињенице и податке, а због сумње да сте учествовали у стварању јатрогених болести код деце у Србији, а везано за примену **Comirnaty, mRNA „вакцине“**.

Уколико се настави са притисцима директним или индиректним у виду неодговорне и непрофесионалне пропаганде овог, за децу потпуно непотребног, превентивног средства, уз то још и недовољно клинички испитаног, текстовима попут „Вакцине против короне спасавају дечије животе“, бићемо принуђени да се обратимо судовима у земљи и иностранству и да позовемо на професионалну одговорност све лекаре и одговорна лица која су учествовала у срамној пропаганди **Comirnaty, mRNA „вакцине“ против COVID19, решење бр. 515-01-04398-20-001 (али и свих других вакцина против Ковида 19 препоручених за децу)** како би се испитала кривична одговорност несавесног лечења најшире популације. Пропагирати било који медицински лек као „безбедан“ на основу резултата краткорочних клиничких студија је непрофесионално и потенцијално опасно због неиспитаних дугорочних последица са могућим непознатим и непредвидљивим дешавањима.

Литература:

1. Emanuel EJ, Wendler D, Grady C. What Makes Clinical Research Ethical. JAMA. 2000; 283(20): 2701-2711. doi:10.1001/jama.283.20.2701
2. Mounihan R, Doran E, Henry D. Disease Mongering Is Now Part of the Global Health Debate. PLOS Medicine. May 27, 2008, <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.0050106>
3. Joannidis JPA. Why Most Clinical Research Is Not Useful. PLoS Med 13(6); June 2016: e1002049. doi:10.1371/journal.pmed.1002049.