

Подносилац:

Име и презиме мајке

Име и презиме оца

Адреса становања

н/р \_\_\_\_\_

Име и презиме лекара/начелника одељења

Назив службе/одељења

Назив установе (Дома здравља)

Адреса установе

## ЗАХТЕВ ЗА ПОТПУНИМ ИНФОРМИСАЊЕМ ПАЦИЈЕНТА ПРЕ ПРИМЕНЕ ИНВАЗИВНЕ МЕДИЦИНСКЕ ПРОЦЕДУРЕ

Користећи своје зајемчено законско право на потпуно информисање пре примене одређене инвазивне медицинске процедуре, обраћамо се горе наведеном дому здравља (којем припадамо према месту становања) ради претходне и потпуне информисаности у таквом случају, како о тој процедури, тако и њеним могућим последицама и нежељеним реакцијама, сходно одредбама Закона о правима пацијената („Сл. гласник“ Р. Србије бр. 45/2013 и 25/2019).

Недвосмислено наглашавајући да **НЕ ОДБИЈАМО вакцинацију свог детета** \_\_\_\_\_ (ИМЕ И ПРЕЗИМЕ), **ЛБО:** \_\_\_\_\_, већ да се овим формалним путем претходно и благовремено обраћамо горе наведенима ради остваривања права на потпуно и претходно информисање, од истих захтевамо доставу свих изворних докумената који те информације садрже и пружају, а ради потпуног решавања овде изнетог захтева због отклањања свих недоумица у вези са предметном инвазивном медицинском процедуром страним телом.

Тражене информације и изворне документе који их садрже, захтевамо ради тога, да би се ми као родитељи, на несумњив начин и без субјективне процене или уверења апликанта, могли уверити да је та и таква превентивна медицинска мера, односно инвазивна процедура страним телом, која се назива имунизација, вакцинација и цељење, а која се рутински спроводи у амбулантским условима, најчешће без претходног пажљивог прегледа или детаљног испитивања стања пацијента, према календару имунизације, примењује и организује у конкретном случају тако да уважава специфичне здравствене околности и све личне прилике нашег детета и свих његових, како тренутних и променљивих, тако и трајних, очигледних и скривених здравствених, генетских и развојних околности, те специфичности и предиспозиција, а самим тим и биолошких суфицита и дефицита у конкретном развојном и животном добу, али и животном окружењу детета, са којима се имунизатор, услед овакве непажње, или превида може сусрести и тако нарушити здравље пацијента, како тренутно, тако и трајно и неповратно, што се жели апсолутно спречити оваквим информисаним избором пацијента.

Овакво информисање родитеља, односно пацијента се захтева услед позивања родитеља ради апликације конкретне вакцине, односно већег броја вакцина једног или више произвођача, одређене валентности и специфичности састава, све имајући у виду да се

иста/исте желе применити под начелом „најбољег интереса“ управо нашег детета и његове превентивне здравствене заштите.

Услед наведеног, а у смислу јасног и потпуног информисања, од горе наведених се захтевају информације и о томе да ли апликовање вакцинације у конкретном случају нашег детета, заправо подлеже јасним и конкретним гаранцијама апликанта вакцина, тј. лекара, медицинске сестре и установе у којој би се та примена извршила, како у морално-етичком, тако и материјалном смислу, а наравно услед тога и прекршајно-правном и кривично-правном смислу?

Претходно питање се поставља ради намере апликанта да неизбежно примени ову инвазивну медицинску процедуру страним телом на наше дете, као једину, искључиву и обавезну превентивну медицинску меру. Такав приступ изискује и обавезу давања сопствене стручне, професионалне и квалификоване гаранције апликанта, његових сарадника и послодавца, да примена те и такве мере, односно инвазивне процедуре страним телом која се спроводи путем конкретне вакцине (суштински сваке појединачне) неће имати никакве нуспојаве и нежељене реакције по дете, тј. да апликовање вакцина неће изазвати никакву опасност по здравље нашег детета, нити пореметити било које напред поменуте или непоменуте развојне трендове и специфичности детета, односно да ова процедура неће изазвати већу штету него корист за наше дете, укључујући и оне нуспојаве и последице по здравље које се наводе од стране произвођача вакцина у упутствима за лекаре и пацијенте, као ни оне наведене у Фармакотерапијским протоколима за најчешће болести и стања у примарној здравственој заштити Министарства здравља Р. Србије и Републичког завода за здравствено осигурање Р. Србије на стр. 426-433 или дефиницијама нежељених реакција насталих услед и након вакцинисања.

Ове гаранције подразумевају непосредну одговорност апликанта, лекара и медицинске сестре и тиме здравствене установе ради пропуста у раду - у моралном, етичком, материјалном, прекршајном и кривично-правном смислу, имајући у виду да исти аплицирање вакцина најчешће спроводе над неспремном децом, посредством претњи и притисака на родитеље, узнемиравањима и санкцијама, и приписивањем здравствених шифара са префиксом „Ф“, грдно разјарени јер се родитељи усуђују да се стручно интересују за овде изнето - у најбољем интересу свог детета, иако се ради о процедури информисања заснованом на Закону.

Пракса је показала, да се том приликом родитељи редом ниподаштавају, вређају и третирају као неуки и параноични, а сва њихова питања и захтеви третирају као априори неоправдани, јер су, како се то најчешће у вређањима пацијената назива изазвани „антивакциналним поремећајем“, или шифром „болести“ из МКБ „3-281“, иако је то што родитељи предузимају само радња у циљу њиховог информисања, **што је у потпуном складу са њиховим законским правима, која свакако иду пре обавеза**, и то не само у области вакцинације и имунизације, већ уобичајених права пацијената у свим осталим областима у којима има инвазивних и сличних процедура или примене лекова и медицинских средстава са наведеним нуспојавама или ризицима.

Овакав став лекара и другог медицинског и немедицинског особља према пацијентима директно је усмерен на избегавање давања било ког одговора, обавештења или документације пацијентима о предмету њиховог интересовања, без обзира на њихов степен образовања и ниво стручности, чак и у случајевима када се ради о изузетно писменим и школованим људима, чак и лицима са високим научним и стручним титулама, чак и из области медицине, биологије и сл.

Из свега описаног се испоставља чињеницом да лекари и медицинско особље на ове начине свесно избегавају своје законске обавезе које имају према пацијентима и њиховим зајемченим правима, што ће рећи изабрани лекари и ординирајуће медицинске сестре, а тиме и конкретне здравствене установе у којима су они радно ангажовани, што чини биће дела кршења права пацијената, која увек системски резултирају изостајањем одговора на сва постављена питања и недоумице родитеља о медицинској процедури, па и оног питања да ли се конкретна примена вакцине, односно разних вакцина према календару врши на начин да се оне услед здравствене и генетске различитости и специфичности сваког детета понаособ и заправо свих људи, примењује у најбољем здравственом и развојном тренутку за конкретно дете (пацијента), тј. да се ова процедура намерава применити уз потпуно поштовање свих дететових здравствених околности, специфичности и ограничења, што је суштински предуслов за пружање овде тражене здравствене гаранције родитеља за своје дете, а од оних који те и такве информације и документе морају поседовати, како ради посла којим се баве, тако и ради потпуног информисања пацијената који то услед скривања захтевају, **управо имајући у виду разне могуће последице вакцинисања, укључујући и нежељене реакције и компликације које услед наведеног могу трајно угрозити и здравље, и функционалност и сам живот малодобног пацијента.**

Како је чињеница да производња биолошких препарата као што су вакцине, неминовно подлеже одређеним варијабилностима које се у пракси с времена на време испостављају као битно ризичне, до кобне, а у такве околности поред произвођачких пропуста спадају и евентуално неправилно руковање вакцинама, нарушавање хладног ланца, нестерилна употреба и апликација вакцина, или примена вакцина на погрешном месту, у неадекватној количини, примена поткожно уместо наткожно и сл., у смислу свега напред наведеног, овим захтевом за потпуним информисањем истичемо следеће одредбе Закона о правима пацијената (Сл. гласник РС број 45/2013 и 25/2019) у даљем тескту и ЗОПП, ради заштите најбољег интереса нашег детета и обезбеђивања стицања уверења и утврђивања чињеница на основу тражене документације, а не уверења или заблуда трећих лица, како би се утврдило **да ли је конкретна вакцинација заправо у најбољем интересу нашег детета, ако се у обзир узму његове развојне, генетске и друге здравствене и биолошке специфичности и ограничења:**

#### Члан 7. став 1. ЗОПП прописује

Пацијент има право на све врсте информација о стању свога здравља, здравственој служби и начину како је користи, као и на све информације које су на основу научних истраживања и технолошких иновација доступне.

#### Члан 10. став 1. ЗОПП прописује

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.

#### Члан 11. ЗОПП прописује

Пацијент 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 ЗОПП обухвата:

- 1) дијагнозу и прогнозу болести;
- 2) кратак опис, циљ и корист од предложене медицинске мере, време трајања и могуће последице предузимања, односно непредузимања предложене медицинске мере;

- 3) врсту и вероватноћу могућих ризика, болне и друге споредне или трајне последице;
- 4) алтернативне методе лечења;
- 5) могуће промене пацијентовог стања после предузимања предложене медицинске мере, као и могуће нужне промене у начину живота пацијената;
- 6) дејство лекова и могуће споредне последице тог дејства.

**Обавештење из ст. 1. и 2. овог члана ЗОПЗ надлежни здравствени радник дужан је дати пацијенту и без тражења.**

Члан 16. став 3. ЗОПЗ прописује

**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.**

\* \* \* \* \*

Сходно наведеним одредбама Закона, и суштинском праву на информисаност у вези примене медицинске процедуре, у својству родитеља, односно законског заступника ЗАХТЕВАМО да нам у писаној форми доставите следеће информације, односно документацију која их садржи, а на основу које би се могли непосредно и прецизно информисани благовремено одлучити о пристанку или непристанку на конкретну инвазивну превентивну медицинску меру (вакцинацију, имунизацију) страним телом, у циљу утврђивања јасне добробити детета које намеравате обавезно вакцинисати, имајући у виду специфичности и здравствена ограничења нашег детета у том смислу и потребу избегавања личних, непрофесионалних, конфликтних или других ситуација.<sup>1</sup>

Тражене одговоре, односно информације и документе који их садрже, пацијенту - односно његовом законском заступнику, треба доставити у разумном року од дана подношења захтева. Документација која се доставља мора садржати одговоре на сва постављена питања и разрешити све недоумице пацијента, уз јасан пратећи медицински и стручни закључак ординирајућег лекара у односу на све изнете медицинске, здравствене и биолошке специфичности нашег детета и потенцијалне ризике које исти у случају вакцинације носе.

Овакав закључак ординирајућег лекара, представља медицински документ сачињен тако да се у свим објашњењима позива на одговарајуће референце из научне литературе.

Потребно је стога, да се ова документација достави пацијенту у разумном року за пажљиво проучавање, а најмање 30 дана пре одређивања термина за апликовање вакцинације, имајући у виду да примљена документација, њен обим и поступање лекара представљају апсолутни предуслов за пристанак пацијента, а који следи након увида и сазнања о контраиндикацијама и другим наведеним и ненаведеним, укључујући и имунолошка ограничењима за аплицирање вакцина.

**У смислу наведеног, молимо да јасно одговорите и доставите следеће тражене информације:**

**1. Којим вакцинама и конкретно којих произвођача би наше дете било вакцинисано и након којих медицинских претрага?**

---

<sup>1</sup> Непоступање по овом захтеву, његово игнорисање, непотпуно или неблаговремено решавање, те остављање даљих недоумица код пацијента по питању ове медицинске мере и њених последица, довешће до битног нарушавања поверења лекара и пацијента и њиховог привилегованог односа и односа поверења, услед чега таква реакција лекара повлачи потребу пацијента за подношењем захтева за замену изабраног лекара услед непоштовања одредби Закона о правима пацијента, Кодекса медицинске етике Лекарске коморе Србије и других важећих прописа и њихових начела.

У смислу јасног одговора на ово питање за потпуним информисањем, молимо Вас да у одговору наведете тачне, односно комерцијалне и генеричке називе предметних вакцина, њихове произвођаче, датум одобрења од стране Агенције за лекове и медицинска средства и доставите целокупну документацију о истим, укључујући и списак могућих нуспојава и ограничења датих од стране произвођача у смислу гаранције безбедности, ефикасности, делотворности и укупне нешкодљивости овог производа који се жели аплицирати нашем детету. Истовремено захтевамо, изјаву ординирајућег лекара и надлежне здравствене установе, дату под моралном, материјалном и кривичном одговорношћу да су све достављене информације тачне и научно поткрепљене, и да се докази у том смислу прилажу. С тим у вези, изјава лекара мора јасно дати пацијенту сазнање да исти стоји иза тога да ће предметна вакцинација конкретном вакцином/вакцинама (навести којим) и начином и динамиком њихове апликације донети више користи него штете нашем детету, о чему ће ординирајући лекар посведочити позивајући се на конкретне признате и научне чињенице, као и сопствена професионална сазнања на основу које је донео стручну процену као ординирајући лекар, и тако установио лични медицински закључак и препоруку обавезности примене, односно апликације конкретне вакцине/вакцина на наше дете.

Користи и штетности и економске оправданости у конкретном случају за наше дете може се поред осталог извести и применом SWOT анализе и евентуално друге признате научне и стручне анализе које би се извршиле у односу на конкретно дете/пацијента и његове здравствено-генетске предиспозиције и специфичности, окружење у коме живи, анамнестичке, развојне и наследне дефиците и оптерећења и њихово стављање у корелацију са бенефитима вакцинације у смислу извршене RISK/BENEFIT/COST анализе, која ће се извршити за конкретно дете пацијента и његову дугорочну добробит, за коју се мора дати тачна информација до када она као таква траје.

У овом смислу, као ординирајући лекар, дужни сте доставити и следеће податке о намеравању интервенцији и то: о врсти, верзији и регистрованом називу сваке вакцине која се намерава апликовати над нашим дететом, серију вакцине која се намерава аплицирати, програм по коме се вакцина апликује, дијагнозу за пацијента који је експониран, установу у којој се намерава ординирати вакцина, организациону јединицу установе у којој се намерава ординирати вакцина, ЛБО лекара и медицинске сестре који намеравају ординирати вакцину, намеравањем места аплицирања вакцине (лева рука, десна рука, лева нога, десна нога и сл. у случају примене оралне вакцине друго), односно тачно место вршења инвазивног продора у ткиво пацијента, очекивани ниво повреде истим и могуће компликације од убода у случају да се убод деси у крвни суд, нерв или друго осетљиво место услед могуће грешке у аплицирању, редни број дозе, документацију о поштовању хладног ланца и којим су све лицима биле доступне ове вакцине и подаци о личности пацијента, његовим родитељима и остали нарочито осетљиви лични подаци пацијента.

**2. Захтевамо доставу информација и докумената који садрже целокупни састав вакцина** (на основу оверене изјаве произвођача којом произвођач пред законом гарантује да се у вакцинама налази само оно што је наведено у упутству вакцина), произвођачки утврђене контраиндикације и сва нежељена дејства конкретних вакцина које се намеравају применити на наше дете. Захтевамо доставу упутства из вакцина намењено за пацијента и исто упутство намењено лекарима, које садржи прописане мере у случају наступања контраиндикација и нежељених дејстава вакцине, те процену ординирајућег лекара, под пуном одговорношћу о томе да ли су исте могуће у случају здравствених, биолошких и генетских специфичности нашег детета, а имајући у виду нашу поридичну анамнезу и могуће наследне и друге болести које су јасно контраиндиковане у вези са вакцинацијом.

3. Захтевамо доставу информација и докумената који потврђују, односно демантују да ли се у саставу вакцина које се намеравају применити на наше дете налазе материје које су законом и међународним актима категорисане као опасне, канцерогене, тератогене, мутагене, корозивне, и сл. Ако такве у саставу предметних вакцина постоје, наведите које су то тачно материје и да ли су оне као такве безбедне за примену у случају случају здравствених, биолошких и генетских специфичности нашег детета, а имајући у виду нашу пориличну анамнезу и могуће наследне и друге болести које су јасно контраиндиковане у вези са вакцинацијом.

4. Захтевамо информације о томе да ли је тачно да се у вакцинама које се намеравају применити над нашим дететом налазе алуминијум, формалдехид, жива, антибиотици или генетски измењени материјали и у којој мери, те јасан одговор на питање да ли је аплицирање ових материја у вакцинама које се намеравају применити над нашим дететом то потпуно безбедно за њега, у случају случају здравствених, биолошких и генетских специфичности нашег детета, а имајући у виду нашу породичну анамнезу и могуће наследне и друге болести које су јасно контраиндиковане у вези са вакцинацијом, те да ли су у процени ординирајућег лекара пре вакцинације уважене ове здравствене, наследне и генетске специфичности и предиспозиције нашег детета?

5. Захтевамо информације о томе колико дуго траје вакцинални имунитет који би могле пружити вакцине које се намеравају применити над нашим дететом, као и да ли исте пружају заштиту од истих вируса, али тзв. дивљих и мутираних сојева ових вируса против којих се апликује вакцина на наше дете? Молимо да се такви закључци документују одговарајућим научним референцама и стављањем истих у контекст доживотног имунитета који је доказан у случају природног прележавања дечјих болести. Дати анализу према напред поменутих методолошким оквирима конкретно за наше дете у смислу предности вакцинације у односу на доживотни имунитет за сваку појединачну болест ради које се врши аплицирање вакцина у односу на конкретна ограничења нашег детета у смислу његових здравствених, биолошких и генетских специфичности, те наше пориличне анамнезе и могућих наследних и других болести које су јасно контраиндиковане у вези са вакцинацијом.

6. Захтевамо информације о томе **да ли су наведене вакцине, као и конкретне серије вакцина којима бисте вакцинисали наше дете, прошле контролу од стране референтне домаће лабораторије**, односно установе која је задужена за квалитет вакцина и њихову проверу на основу физичког насумичног узорка и његовог садржаја у односу на произвођачку спецификацију, те која је то референтна установа у светским оквирима гарант квалитет вакцина у Р. Србији и на основу којег верификованог документа, с обзиром да се те вакцине намеравају применити на нашем детету?

7. Захтевамо информације и документе о томе да произвођач гарантује да је вакцина којом желите вакцинисати наше дете апсолутно сигурна за употребу и да иста неће изазвати нуспојаве с обзиром на конкретна ограничења нашег детета у смислу његових здравствених, биолошких и генетских специфичности, те наше породичне анамнезе и могућих наследних и других болести које су јасно контраиндиковане у вези са вакцинацијом?

8. Захтевамо информације и документе о томе да ли произвођач вакцине коју намеравате применити над нашим дететом гарантује да ће иста 100%, односно апсолутно заштити наше дете од болести против којих се вакцинише, а уколико дете дође у додир са наведеним вирусима из спољне средине, те да ће та заштита бити дугорочна? Ако је одговор не, ко је одговоран у случају да се наше дете вакцинише, а ипак тешко оболи од

болести против којих је вакцинисано, или истовремено двоструко оболи, односно оболи од оба или више сојева вируса који су у оптицају, те да ли би такав сценарио у смислу његових здравствених, биолошких и генетских специфичности, те наше породичне анамнезе и могућих наследних и других болести које су јасно контраиндиковане у вези са вакцинацијом могао изазвати и изузетно тешке, чак и фаталне последице?

**9.** Захтевамо информације и документе о томе које реакције на вакцинисање важе за уобичајене? Да ли су уобичајене негативне реакције, заправо пожељне реакције? Ако јесу, захтевамо научно објашњење зашто их је произвођач у упутству сврстао у нежељене ефекте? Да ли постоје унапред непредвидиви штетни ефекти вакцинације који се не показују одмах, или постоји ризик од касније појаве штетних дејстава, имајући у виду да рецимо према хрватском Заводу за јавно здравство, Остеитис/Остеомијелитис, односно упала костију настала као последица BCG цепљења може наступити унутар 8 до 16 месеци од примене вакцине, односно у случају вакцине против хепатитиса Б, када Sy Guillain-Barre (Гијен-Барев синдром) може наступити унутар 1- 6 недеља од дана примене вакцине, итд.

**10.** Захтевамо информације о томе да ли у пракси изабраног лекара било негативних искустава са недавно вакцинисаном децом у смислу нуспојава вакцинације и којим вакцинама? Молим опишите неки пример и да ли је исти уведен у регистар нежељених реакција на вакцине по пријави изабраног лекара?

**11.** Према теорији вакцинације, вакцине изазивају и симулирају реакцију имуног система човека? Да ли у таквом случају може да се догоди да поред краткорочне стимулације дође и до дугорочне претеране стимулације (ткзв. АСИА синдром)? Које последице ово може да има на наше дете имајући у виду његове здравствене, биолошке и генетске специфичности, те наше породичне анамнезе и могуће наследне и друге болести које су контраиндиковане у вези са вакцинацијом?

**12.** Захтевамо информације о томе из којих разлога имуно-ослабљена деца не смеју бити вакцинисана? Да ли вакцина може да има негативно дејство на имуни систем детета? Које последице ово може да има на наше дете имајући у виду његове здравствене, биолошке и генетске специфичности, те наше породичне анамнезе и могуће наследне и друге болести које су контраиндиковане у вези са вакцинацијом?

**13.** Захтевамо информације о томе да ли вакцинисана деца имају побољшан имуни систем и да ли су мање болесна (ређе оболевају) од деце која нису вакцинисана? Наведите истраживања која то потврђују?

**14.** Захтевамо информације о томе да ли су вакцинисана деца само на основу своје вакцине здравија од деце која нису вакцинисана, као и зашто педијатри масовно одбијају да издају потврду да је дете здраво ако није вакцинисано, тј. зашто се у пракси педијатрије масовно догађа да се невакцинисана деца посматрају као нездрава, па као таква не могу добити потврду о здрављу, иако немају никакве симптоме болести или здравственог дефицита или поремећаја?

**15.** Захтевамо информације о томе да ли постоје алтернативе и допунске мере за вакцинисање којима се спречава, умањује или ублажава појава заразних болести? Ако је одговор „да“, навести које су то мере, имајући у виду да је вакцинација само једна од превентивних здравствених мера, а логично би било да постоје и друге мере превенције, те ако их има које су и зашто се оне не примењују у пракси и како се исте примењују?

**16.** Захтевамо информације о томе шта ординирајући лекар може обавестити пацијента када је у питању примена мера здравствене превенције у колективу и уопште, имајући у

виду да заводи за јавно здравље и њихови епидемиолози препоручују и меру изолације оболелих или оних који су у сумњи на оболелост, те поштравање мера личне хигијене у окружењу и породици. Када су у питању морбили препоручује се раздвајање оболелих и оних који су у сумњи оболелост на период од 18 дана, што је период максималне инкубације болести. Према јавно доступним информацијама од произвођача вакцина и завода за јавно здравље Велике Британије, дете које је примило ММР вакцину требало би да избегава колектив наредних 14 дана услед могуће вирулентности састојака из вакцине (период инкубације), а када је у питању пертусис, период инкубације и вирулентности је између 6 и 20 дана, варичеле 1-3 недеље итд., да ли се ова препорука поштује од стране лекара?

**17.** Тзв. живе вакцине (нпр. ММР) како објашњава литература, изазива лакшу варијанту болести против које се вакцинише. Дешава ли се икада у пракси да дете оболи истовремено од све три болести (заушке, рубеола, богиње) од којих је вакцинисано? Које последице ово може да има на наше дете, имајући у виду његове здравствене, биолошке и генетске специфичности, те наше породичне анамнезе и могуће наследне и друге болести које су контраиндиковане у вези са вакцинацијом?

**18.** Често се износи тврдња да вакцинација носи више користи него штете и та тврдња се заснива тзв. анализом користи и ризика. Имајући у виду да је та анализа индивидуална за конкретног пацијента, дужни сте да пре вакцинације примените ову анализу у случају нашег детета, имајући у виду све његове здравствене, биолошке и генетске специфичности, те наше породичне анамнезе и могуће наследне и друге болести које су контраиндиковане у вези са вакцинацијом и доставити нам ту анализу најмање 30 дана пре аплицирања вакцинације, како би се са истом упознали и применили унакрсну проверу Ваше анализе са методом другог стручног мишљења. Ова анализа ординирајућег лекара се ради под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу имајући у виду да је лекар стручно лице и да ту анализу ради као стручно и квалификовано лице са професионалном одговорношћу за свој рад.

**19.** Захтевамо информације о изненадној смрти детета (СИДС), до које према доступној литератури у многим случајевима долази непосредно након вакцинације. Може ли се искључити повезаност СИДС-а и вакцинације у случају нашег детета, имајући у виду његове здравствене, биолошке и генетске специфичности, те наше породичне анамнезе и могуће наследне и друге болести које су контраиндиковане у вези са вакцинацијом? Ако је одговор да, молим Вас да под претњом професионалне одговорности и других наведених облика одговорности доставите документацију на основу које то тврдите.

**20.** Захтевамо информацију о томе да ли свеже вакцинисана деца могу, према Вашем сопственом искуству, одређени временски период бити носиоци болести против којих су вакцинисани? Ако је одговор да, колико дуго и под којим условима? Значи ли то да вакцинисана деца могу заразити невакцинисану? Молим Вас да о томе доставите научне студије како би у случају нашег детета отклонили недоумице, имајући у виду све његове здравствене, биолошке и генетске специфичности, те наше породичне анамнезе и могуће наследне и друге болести које су контраиндиковане у вези са вакцинацијом.

**21.** Захтевамо информацију о томе да ли је уношење живе, алуминијума, вируса узгојених на ткиву абортираних фетуса, потенцијалних алергена који су наведени у саставу вакцина од стране произвођача у један млад и здрав организам који услед тога оболи, према правилима утврђивања повреда од стране судске медицине заправо наношење телесних повреда, које могу бити идентификоване од лакших, до тешких и фаталних, управо како сугерише забележена пракса вакцинације и досадашње евиденције нежељених реакција на



вакцинацију? Молим Вас да нам о томе доставите научне студије како би у случају нашег детета отклонили недоумице, имајући у виду све његове здравствене, биолошке и генетске специфичности, те наше породичне анамнезе и могуће наследне и друге болести које су контраиндиковане у вези са вакцинацијом.

**22.** Познато је да вакцине садрже адјувансе попут алуминијумових соли за које се зна да изазивају алергије и поремећаје централног нервног система, објасните шта такви састојци траже у организму вакцинисаног детета? Молим Вас да о томе доставите научне студије како би у случају нашег детета отклонили недоумице, имајући у виду све његове здравствене, биолошке и генетске специфичности, те наше породичне анамнезе и могуће наследне и друге болести које су контраиндиковане у вези са вакцинацијом.

**23.** **Захтевамо информацију о томе које су то генетске предиспозиције због којих се поједине групе не требају вакцинисати, с обзиром да могу као последицу вакцинације добити неку аутоимуноу болест?** Захтевамо да нам писаним путем потврдите да наше дете не спада у ту групу, имајући у виду све његове здравствене, биолошке и генетске специфичности, те наше породичне анамнезе и могуће наследне и друге болести које су контраиндиковане у вези са вакцинацијом и на основу чега је дошло до таквог Вашег става и професионалног мишљења, с обзиром да оно може трајно нарушити здравље и добробит нашег детета, уколико је такво мишљење погрешно у конкретном случају?

**24.** Захтевамо информацију о томе да ли је истина да у Европи Полио-ОПВ вакцина у екстремним случајевима може проузроковати дуготрајну парализу у смислу поствакциналног Полиомијелитиса? Да ли је то код садашње вакцинације против ове болести искључиво? Да ли постоје спроведене сигуросне студије и у каквој то вези може бити са нашим дететом, имајући у виду све његове здравствене, биолошке и генетске специфичности, те наше породичне анамнезе и могуће наследне и друге болести које су контраиндиковане у вези са вакцинацијом?

**25.** Пракса је показала да лекари према статистици у преко 90% случајева поричу чак и сумњу да је дошло до нарушавања или оштећења здравља детета услед вакцинације. Судећи према напред наведеном, таква пракса није исправна, нити законима вероватноће оправдана, јер пракса потврђује да лекари никада не врше никакве медицинске претраге пацијената пре апликовања вакцина, како би отклонили све сумње на склоности пацијента према неким обољењима која се вештачки стимулишу вакцинацијом, било да је у питању изворна болест, или разна друга обољења која настају као последице вакцинације, разне упале, парализе, синдроми, системска и неуролошка обољења и сл. Да ли Ви као надлежни здравствени радник, лекар, вршите такве медицинске претраге, односно да ли бисте их извршили у случају нашег детета како бисте отклонили сваку сумњу на могуће предиспозиције детета ка бројним последицама примене вакцине, те на који начин и кроз које анализе бисте те и такве претраге извршили, а ако не бисте, да ли то значи да бисте само приступили рутинској апликацији вакцине у амбуланти од стране медицинске сестре без присуства лекара, како се то иначе ради најчешће без икаквог прегледа? Да ли бисте могли искључити било какве последице по наше дете у таквом случају под моралном, материјалном и кривичном одговорношћу, имајући у виду све његове здравствене, биолошке и генетске специфичности, те наше породичне анамнезе и могуће наследне и друге болести које су контраиндиковане у вези са вакцинацијом?

**26.** Захтевамо информацију о пуном називу институције или појединца који пред законом одговарају за нежељена дејства након вакцинације, поред педијатра?

**27. Захтевамо информацију о пуном називу институције или појединца који пред законом гарантује за високи стандард квалитета наведених вакцина, као и дугорочну ефикасност и сигурност предметних вакцина** које намеравате применити на наше дете имајући у виду све његове здравствене, биолошке и генетске специфичности, те наше породичне анамнезе и могуће наследне и друге болести које су контраиндиковане у вези са вакцинацијом?

**28. Захтевамо информације и о томе на основу чега Ви лично, као лекар одређујете и одлучујете о односу користи и ризика вакцинације за појединца, уколико то не радите на неки од научних начина који су напред поменути и са којим степеном одговорности у случају нашег детета имајући у виду све његове здравствене, биолошке и генетске специфичности, те наше породичне анамнезе и могуће наследне и друге болести које су контраиндиковане у вези са вакцинацијом?**

**29. Захтевамо информације и о томе да ли је лекар законом обавезан поднети Захтев Стручном Тиму за контраиндикације за утврђивање трајне или привремене контраиндикације након реакције на вакцину (на неку од већ примљених доза) која је у картону детета? Ако је одговор да, које су консеквенце за кршење ове обавезе од стране лекара и колико је таквих пријава било са Ваше стране?**

**30. Захтевамо информације и о томе којим ће прегледима и анализама наше дете бити подвргнуто пре вакцинације? Да ли Ви као лекар својим потписом гарантујете да сте тим и таквим радњама одстранили сваку потенцијалну здравствену опасност која би могла довести до реакције или нежељеног дејства нашег детета на вакцину која се намерава апликовати? Молим наведите које све здравствене анализе и прегледе Ви обављате пре вакцинације детета у свакодневној пракси?**

**31. Захтевамо информације о томе да ли је наше дете преосетљиво на неке од састојака вакцина које желите применити на њему, те да ли наше дете може имати и другу нежељену реакцију на вакцину, па и ону која није наведена у упутству произвођача?**

**32. На који начин и на основу којих параметара сте Ви стекли такву сигурност, чак и по цену моралне, материјалне и кривичне одговорности да приликом разговора са пацијентима о вакцинацији које водите без пружања икаквих научних или статистичких података да вакцина неће изазвати нарушавање здравља нашег детета у будућности, с обзиром да се тешке последице неких вакцинација свакако могу појавити у будућности?**

**33. Захтевамо Вашу писану гаранцију да наше дете неће имати нежељену реакцију на вакцину, имајући у виду да тврдите да су вакцине потпуно безбедне и ефикасне? Ако Ви не можете гарантовати, захтевамо да нас обавестите о томе ко још - именом и презименом и институционално, поред Вас, који апликујете вакцине над нашим дететом, може морално, материјално и кривично одговорати и накнадити штету која је вакцинацијом узрокована у случају да до тога дође?**

**34. Да сте ви као лекар уредно вакцинисани и ревакцинисани од свих дечијих болести према важећем календару имунизације, као и Ваша медицинска сестра? Ако тврдите да јесте, морате нам доставити изјаву о томе под пуном материјалном, моралном и кривичном одговорности, имајући у виду да ако нисте уредно вакцинисани можете здравствено угрозити све своје пацијенте, укључујући и наше дете, јер како и сами наводите, невакцинисани могу угрозити и друге невакцинисане и вакцинисане, али и имунокомпромитоване, у које може спадати и наше дете, имајући у виду све његове здравствене, биолошке и генетске специфичности, те наше породичне анамнезе и могуће наследне и друге болести које су контраиндиковане у вези са вакцинацијом. У овим**

изјавама захтевамо и навођење Вашег ЛБО броја и ЛБО броја Ваше медицинске сестре из истоветних здравствено-безбедносних разлога. Ваше изјаве морају садржати ЛБО бројеве оба даваоца изјаве, а ми се као имаоци тих Ваших личних података обавезујемо на њихово чување под претњом законских одговорности, а исте ће бити употребљене само у случају потребе за покретањем одговарајућег законског поступка против медицинске сестре или лекара и ради провере података датих у изјави. Уколико ускратите податке о Вашој имунизацији и тиме податке важне за здравствену безбедност нашег детета у случају доласка у Вашу амбуланту и Дом здравља, мораћемо да сачекамо или да свој имуно статус доведете у безбедно стање потпуне вакцинисаности или да након пријема Вашег одговора који би изоставио одговор на било које питање или недоумицу, променимо педијатра ради непосредног угрожавања здравља нашег детета и нас као родитеља.

Недостављање тражених информација, поднесака и докумената који их садрже, третираћемо као одбијање пружања здравствене заштите и пружања медицинских услуга, те Вас стога упозоравамо на следеће:

## КАЗНЕНЕ ОДРЕДБЕ ЗАКОНА О ПРАВИМА ПАЦИЈЕНАТА

### Члан 46. став 1. ЗОПП

**Новчаном казном од 10.000 до 50.000 динара казниће се за прекршај здравствени радник ако:**

**1) пацијенту ускрати право на информације (члан 7. став 1) ;**

**2) пацијенту, односно законском заступнику не да обавештење које је потребно како би пацијент, односно законски заступник донео одлуку о престанку или не престанку на предложеној медицинској мери, односно у медицинску документацију не унесе податак о датом обавештењу или ако пацијенту односно законском заступнику онемогући увид у трошкове лечења (члан 11).**

**С обзиром да не одбијамо вакцинацију нашег детета, већ желимо да се уверимо да је вакцинација у његовом најбољем интересу у датим околностима и иначе, желимо потпуним информисањем и пуном превентивом да отклонимо све потенцијалне ризике, а могуће нежељене ефекте сведемо на најмању могућу меру поштујући упутства произвођача.**

Стога, у вези ПРАВИЛНИКА О ИМУНИЗАЦИЈИ И НАЧИНУ ЗАШТИТЕ ЛЕКОВИМА („Сл. гласник РС”, бр. 88/2017, 11/2018, 14/2018, 45/2018, 48/2018, 58/2018 и 104/2018) истичемо одредбе следећих чланова:

### Члан 8.

Имунизација против заразних болести не може да се спроводи код лица док постоје контраиндикације. Контраиндикације могу бити опште и посебне, а по трајању привремене или трајне.

### Члан 9.

Опште контраиндикације за активну имунизацију су:

- 1) акутне болести;
- 2) фебрилна стања;
- 3) анафилаксија на компоненте вакцине;
- 4) озбиљна нежељена реакција на претходну дозу вакцине.

Поред контраиндикација из става 1. овог члана, контраиндикације за примену живе вирусне вакцине су и:

1) стања смањене отпорности (имунодефицијентна стања услед: малигних болести, терапије антимаболицима, већим дозама кортикостероида, алкилирајућим једињењима или радијацијом и других утврђених стања имуносупресије);

2) трудноћа.

Контраиндикације из ст. 1. и 2. овог члана, не односе се на имунизацију код изложених и повређених лица против беснила, хепатитиса Б и тетануса, осим анафилактике на компоненте вакцине против беснила, хепатитиса Б и тетануса када се даје искључиво хиперимуни глобулин.

Посебне контраиндикације су:

1) за вакцину против туберкулозе (БЦГ) оштећења ћелијског имунитета због ХИВ инфекције и других узрока;

2) за пертусис: еволутивне болести централног нервног система (неконтролисана епилепсија, инфантилни спазми, прогресивна енцефалопатија).

Сходно наведеном, ЗАХТЕВАМО:

Јасно и недвосмислено утврђивање преосетљивости на све компоненте вакцине/а које се користе у процесу производње, као и утврђивање да ли наше дете има неко здравствено стање које својим упутством наводи произвођач у делу „вакцину не смеће користити“, као и у делу „посебно водити рачуна“.

Уколико лекар из било ког разлога не испоштује ове обавезе пре вакцинације нашег детета иако их прописују и Закон и произвођач вакцине, и не отклони све ризике вакцинације који се могу отклонити а потенцијално могу нарушити здравље нашег детета, узевши у обзир чињеницу да је познавањем могућих нежељених реакција лекар свесно изложио ризику нарушавања здравља или оштећење неког од органа детета јер није предузео све мере да до њих не дође, бићемо принуђени да у зависности од тежине евентуалне последице, поднесемо кривичну пријаву због кривичног дела Несавесно пружање лекарске помоћи из члана 251. Кривичног законика.

Осим тога, уколико не добијемо одговоре на сва 34 питања и захтева који се налазе у овом „ЗАХТЕВУ ЗА ПОТПУНИМ ИНФОРМИСАЊЕМ ПАЦИЈЕНТА ПРЕ ПРИМЕНЕ ИНВАЗИВНЕ МЕДИЦИНСКЕ ПРОЦЕДУРЕ“ бићемо принуђени да поднесемо захтев за покретање прекршајног поступка Прекршајном суду против надлежног здравственог радника – педијатра како би се прогласио кривим и казнио по Закону, имајући у виду овлашћеност за то.

Овај Захтев сачињен је у два примерка (за родитеља/законског заступника и за начелника службе за здравствену заштиту деце у Дому здравља, предат на писарници здравствене установе).

Одговор доставити у разумном року!

Родитељи:

\_\_\_\_\_ (потпис)

\_\_\_\_\_ (потпис)

Дана \_\_\_\_\_ . године у \_\_\_\_\_ (место).