Начальнику Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по ВАШ РЕГИОН –
Главному государственному санитарному врачу по ваш регион или город Фамилия И.О.

Заявители: Родители воспитанников/учащихся МАДОУ «Детский сад №___», г. Город, Регион

Адрес для письменного ответа:
Индекс, адрес, кому, указать ФИО одного из родителей

Уважаемый (-ая) Имя Отчество,

Мы - законные представители несовершеннолетних (родители), воспитанников МАДОУ «Детский сад №6.

«____»_____2023г. руководством образовательной организации до сведения родителей была доведена следующая информация: *«излагаете кто, как и каким образом рассказал вам об ограничительных мероприятиях в школе/саду в связи с массовыми заболеваниями корью»*

Указанное требование противоречит законодательству Российской Федерации и по сути является принуждением к прохождению вакцинации, поскольку отказ от нее несет для родителей негативные последствия в виде отсутствия возможности трудиться, поскольку ребенок лишен права на образование и отстранен от посещения д/сада/школы.

Исходя из норм права, мы видим, что любые медицинские вмешательства, в частности вакцинация, в Российской Федерации добровольны: ч.1 ст. 20, п. 8 ч. 3 ст. 19 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; ст. 5, ч. 2 ст. 11 ФЗ № 157 «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».

Согласно п. 1 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - №323-ФЗ), необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является получение информированного добровольного согласия от гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство.

В силу абз. 7 п. 1 ст. 5 Федерального закона от 17.09.1998 N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (далее - №157-ФЗ) граждане

при осуществлении иммунопрофилактики **имеют право на отказ от профилактических прививок.**

Частью 2 статьи 5 указанного закона предусмотрен закрытый перечень последствий отсутствия профилактических прививок, среди них есть временный отказ в приеме граждан в образовательные учреждения **в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий.**

При этом Федеральным законом от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" предусмотрена возможность введения ограничительных мероприятий при угрозе возникновения и распространения инфекционных заболеваний в порядке статьи 31 указанного закона.

Такое последствие отсутствия какой-либо прививки, как отстранение от работы или запрет на посещение образовательного учреждения, без введения ограничительных мероприятий при угрозе возникновения и распространения инфекционных заболеваний, не предусмотрено законом №157-ФЗ.

Правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики инфекционных болезней, осуществляемой в целях охраны здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации установлены Федеральным законом от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (далее – ФЗ № 157).

В соответствии с ч. 1 ст. 2 ФЗ № 157 законодательство Российской Федерации в области иммунопрофилактики состоит из настоящего Федерального закона, других федеральных законов и принимаемых в соответствии с ними иных нормативных правовых актов Российской Федерации, а также законов и иных нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

В соответствии с ч. 1 ст. 10 ФЗ № 157 профилактические прививки по эпидемическим показаниям проводятся гражданам при угрозе возникновения инфекционных болезней, перечень которых устанавливает федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, сроки проведения профилактических прививок и категории граждан, подлежащие обязательной вакцинации, утверждаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (ч. 3 ст. 10 ФЗ № 157). Таким органом является Минздрав России.

Перечень категорий граждан, подлежащих вакцинации против кори, установлен в Календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении

национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок».

Согласно ст. 1 ФЗ № 157 календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям – это нормативный правовой акт, устанавливающий сроки и порядок проведения гражданам профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

На официальном сайте Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека размещено Положение об Управлении, которое утверждено приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 10.07.2012 № 751.

Разделом II настоящего положения четко определены полномочия Управления и его должностных лиц, в частности пунктом 8.34.3. предусмотрено, что, с целью реализации полномочий в установленной сфере деятельности, должностные лица Управления имеют право: при угрозе возникновения и распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, выносить мотивированные постановления о:

- госпитализации для обследования или об изоляции больных инфекционными заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, и лиц с подозрением на такие заболевания;
- проведении обязательного медицинского осмотра, госпитализации или об изоляции граждан, находившихся в контакте с больными инфекционными заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
- **временном отстранении от работы лиц, <u>которые являются носителями возбудителей инфекционных заболеваний</u> и могут являться источниками распространения инфекционных заболеваний в связи с особенностями выполняемых ими работ или производства;**
- **проведении профилактических прививок гражданам или отдельным группам граждан по эпидемическим показаниям;**
- **введении (отмене) ограничительных мероприятий (карантина) в организациях и на объектах;**

<u>Вопросы отстранения детей от посещения детских коллективов должны регулироваться в рамках полномочий руководителя образовательной организации</u>.

Кроме этого, непонятен ваш способ определения границ очага инфекции. Нормативные акты, методические пособия, приказ Минздрава РФ от 21.03.2003 N 117...приложение 3 "Противоэпидемические мероприятия в очаге коревой инфекции" говорят о то, что эпидемический очаг кори это место нахождения источника инфекции с окружающей его территорией в пределах которой возбудитель способен передаваться от источника инфекции к людям,

находящимся в контакте с ним. Например квартира или подъезд…но точно не весь дом, предприятие, школа с разными корпусами или целый город.

Более того, в открытых источниках есть мнение, в частности, председателя Московского общества терапевтов Павла Андреевича Воробьева, что, цитата: «..вакцинация против кори не работает, и - более того создает угрозу, с каждым годом - все большую. Да, большинство тех, кто привит **недавно** не заболеет. Но! только в первые годы. Защиты хватает лет на шесть. Потом нужна ревакцинация. И так - каждые шесть лет и всю оставшуюся жизнь. Кто-то из взрослых делает регулярно эту прививку? - нет конечно.

И вот сегодня мы имеем общество, которое не имеет антител к кори – соответственно - не защищено от этой болезни. При этом ВСЕ поколение старше 60 лет имеет антитела, так как оно либо переболело корью в детстве в манифестной форме (подавляющее меньшинство), либо - в скрытой. А антитела после болезни вырабатываются на всю жизнь.

Корь болезнь не тяжелая, хотя и неприятная. Летальность от нее минимальна в детском возрасте. Во взрослом - одна только летальность возрастает в 10 раз. А ведь теперь-то преимущественно болеют взрослые.

Корь есть во всех странах мира, самых развитых, и совладать с ней прививками не получится. Надо просто признать свою ошибку с этой вакцинацией, к сожалению - пытаться далее ревакцинировать тех, кто привился в детстве, но новые прививки детям прекратить. Тогда через несколько десятилетий ситуация придет к естественному состоянию: все дети будут болеть не тяжело, процентов 5 - потяжелее, но без осложнений, а взрослое поколение вновь будет надежно защищено.

Раньше, когда корь не прививали, новорожденные ею не болели: их защищал иммунитет матери через материнское молоко, теперь такого счастья они лишены и среди заболевших не мал процент детей 1-го года жизни…».

Просим вас прокомментировать вышесказанное. Какова на самом деле польза вакцинации от кори?

Также есть такой исторический факт: Украина. 2018г. Массовые заболевания корью. Официально по данным МОЗ Украины болели 50.000 человек. Умерло 15. То есть реальная летальность кори в европейской стране 0,03%. Для сравнения летальность гриппа 0,2-1%., однако, никто не отстраняет здоровых детей от посещения сада из-за вспышек гриппа.

С учетом изложенного, просим Вас в кратчайшие сроки дать ответы на следующие вопросы:

1. В силу каких норм закона Начальник территориального Роспотребнадзора по регион и ФИО главного санитарного врача предписывает образовательному учреждению отстранить от посещения совершенно здоровых детей?;
2. Просим разъяснить следующие понятия, с указанием источника:

2.1. Массовые инфекционные заболевания;

2.2. Эпидемический очаг (очаг инфекции);
2.3. Угроза возникновения эпидемии (с четким указанием критериев угрозы);

3. Кто и на основании каких нормативно-правовых актов определяет границы эпидемического очага по кори? Почему в конкретном случае определены именно такие границы очага инфекции?
4. Какую угрозу НЕ привитый от кори человек несет привитому от кори?
5. В чем состоит суть вакцинации с точки зрения органов Роспотребнадзора? Необходимо прививаться потому, что ___ваш ответ__...
6. Вакцина от кори живая. Есть ли вероятность того, что привитый от кори человек может выделять вирус после вакцинации в окружающую среду?
7. Есть ли вероятность того, что привитый против кори человек заболеет корью и, вследствие вакцинации, бессимптомно болея будет являться источником распространения инфекции?
8. Есть ли исследования продолжительности напряженного иммунитета (с указанием источника)?
9. Верно ли утверждение, что переболевший в детстве корью человек имеет пожизненный иммунитет к кори?
10. Верно ли утверждение, что человек, вакцинировавшийся против кори, не имеет пожизненного иммунитета и вынужден вакцинироваться каждые 6 лет?
11. Есть ли данные по летальности кори, аналогичные упомянутым в обращении по Украине в 2018г., где можно ознакомиться?
12. Используется ли вирус кори для лечения определенных видов рака?

«____»_____2023г.

_____/_____/
_____/_____/
_____/_____/
_____/_____/
_____/_____/
_____/_____/
_____/_____/
_____/_____/
_____/_____/
_____/_____/
_____/_____/
_____/_____/
_____/_____/

_____/_____/
_____/_____/
_____/_____/
_____/_____/
_____/_____/