Bielsko – Biała, dnia ……………..2021 r.

……………………………………

…………………………………….

……………………………………

PESEL: …………………………………….

### Dowódca Jednostki Wojskowej

**ul. …………………….  
….-…… ………………………..**

**Odmowa uczestnictwa w Eksperymencie medycznym**

### Działając w imieniu własnym, niniejszym na podstawie art. 25 ust. 1 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o *zawodach lekarza* i lekarza *dentysty*, Dz.U.2020.514 t.j. z dnia 2020.03.24 dalej,

### NIE WYRAŻAM ZGODY

### na udział w eksperymencie medycznym (leczniczym) w ramach Narodowego Programu Szczepień przeciw COVID – 19, bez względu na rodzaj dystrybuowanego produktu leczniczego (szczepionki) w momencie złożenia niniejszego oświadczenia, jak również wprowadzenia w terminie późniejszym w ramach przedmiotowego Programu w analogicznym celu kolejnych produktów leczniczych warunkowo dopuszczonych do użytku przez Komisję Europejską.

### Jednocześnie wskazuję, iż stanowczo sprzeciwiam się testowania na mnie produktu leczniczego który:

### Został wprowadzony warunkowo do użytku na okres 1 roku tj. do lipca 2021 r.,

### Jest w III fazie badań klinicznych planowanych do końca 2023 r.,

### Nie ma wystarczających informacji co do skuteczności oraz bezpieczeństwa produktu, w tym co do ewentualnych skutków ubocznych mogących wystąpić w późniejszym czasie, w tym skutków o charakterze poważnym,

### Uzyskał warunkowe pozwolenie na jego używanie pomimo, iż zostało ono wydane bez podania pełnej charakterystyki substancji czynnej i produktu końcowego przez Producenta,

### W związku z jego produkcją stanowił podstawę zawieszenia przepisów zezwalających odpowiednim organom na żądanie od producentów szczepionek natychmiastowego zaprzestania stosowania GMO w sytuacji znaczących konsekwencji dla życia ludzkiego,

### Został wprowadzony do użytku pomimo, iż nie wypełniono obowiązku wskazanego w art.  29 ust. 1.  Ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty, tj.: uzyskania obligatoryjnej i pozytywnej opinii o projekcie wydanej przez niezależną komisję bioetyczną,

### Nie został przebadany na interakcję z innymi lekami.

Ponadto wskazuję, iż zgodnie z treścią art. 23a ust. 1 pkt 3 ustawy o zawodzie lekarza i zawodzie dentysty, cyt.:

„1.  **Zabrania się przeprowadzania eksperymentu badawczego na: (…)r**

**3) żołnierzu i innej osobie pozostającej w zależności hierarchicznej ograniczającej swobodę dobrowolnego wyrażania zgody”.**

**Z literalnego brzmienia powyżej wskazanego art. 23a ust.1 pkt 3 wynika wprost, iż w żadnej mierze funkcjonariusze mundurowi nie mogą być poddawani żadnym eksperymentom medycznym.**

Ewentualne naruszenia powyżej przytoczonych przepisów art. 25 ust. 1 oraz art. 23a ust. 1 pkt 3 w jakiejkolwiek formie: nakłaniania, przymuszania, podstępu, wprowadzania w błąd czy też wszelkich form przymusu mogą wiązać się z konsekwencjami na gruncie: art. 192 kk, art. 156 kk, art. 157 kk, art. 157a kk, 160 kk, 191 kk, art. 444 § 1 i 2 kc w zw. z art. 445 § 1 kc.

Ponadto, w dniu 27 stycznia 2021 r. została przyjęta Rezolucja Rady Europy nr: 2361 (2021), która zabrania państwom wprowadzania obowiązku szczepień przeciwko koronawirusowi lub wykorzystywania ich do dyskryminacji pracowników lub kogokolwiek, kto się nie zaszczepi. Rada Europy jest organem zarządzającym Europejskim Trybunałem Praw Człowieka.

Przedmiotowa kwestia została ujęta w punktach: 7.3 w odniesieniu do zapewnienia wysokiej akceptacji szczepionek: 7.3.1 zagwarantowanie, że obywatele zostaną poinformowani, że szczepienia nie są obowiązkowe i że na nikogo nie będą wywierane naciski polityczne, społeczne ani inne, by się zaszczepił, jeśli sam nie chce tego zrobić 7.3.2 zagwarantowanie, że nikt nie będzie dyskryminowany za to, że nie poddał się szczepieniu ze względu na ewentualne zagrożenia dla zdrowia lub dlatego, że nie chce się poddać szczepieniu.

<https://pace.coe.int/en/files/29004/html?fbclid=IwAR1LV0q1Rj2mL8VE4ZHXGx0OUASedmpq2YzAhyleAPzzJzi9SapeHwOtQww>

Ewentualne naruszenia stoją w sprzeczności z art. 39 Konstytucji RP, Punktu 1 Kodeksu Norymberskiego, art. 39 Konwencji Genewskiej, art. 7 [Międzynarodowego Paktu Praw Obywatelskich i Politycznych](https://pl.wikipedia.org/wiki/Mi%C4%99dzynarodowy_Pakt_Praw_Obywatelskich_i_Politycznych), oraz art. 5 oraz art. 15 [Konwencji o prawach człowieka i biomedycynie](https://pl.wikipedia.org/wiki/Konwencja_o_prawach_cz%C5%82owieka_i_biomedycynie).

W świetle aktualnej wiedzy medycznej w materii potencjalnych skutków ubocznych aplikacji produktu medycznego w ramach Narodowego Programu Szczepień, poważne obawy budzi stanowisko Dowódców jednostek służb mundurowych z punktu widzenia o dbałość tak ważnych dla naszego kraju jednostek obronnych i porządkowych jak funkcjonariusze Policji czy Żołnierze.

„Szczepionka” stanowiąca produkt inżynierii genetycznej jest zwykle określana jako "(...) zmiana materiału genetycznego lub dziedzicznego organizmu w celu wyeliminowania niepożądanych cech lub wytworzenia nowych, pożądanych". Zalety genetyki syntetycznej nie są jednak pozbawione zagrożeń, ich zastosowanie może wywoływać reakcje alergiczne o różnej nieprzewidywalnej skali, nie występujące w pierwotnej postaci, a nawet może powodować działanie toksyczne dla organizmu biorcy.

Aplikacja szczepionki może powodować antybiotykooporność wykształcona u osób przyjmujących produkty zawierające modyfikacje genetyczne może mieć również skutki śmiertelne, ponieważ procesu mutacji nie da się odwrócić. Scenariusz ten staje się jeszcze bardziej niepokojący w obliczu eksperymentów przeprowadzanych na patogenach zakaźnych: eksperymenty na tych patogenach mogą wywołać powstanie wariantów znacznie bardziej zakaźnych niż pierwotna forma wirusów i bakterii, zdolnych do wywołania epidemii na całym świecie.

Wysoki odsetek problemów zdrowotnych stwierdzonych u zwierząt poddawanych testom, na przykład z genami ludzkimi, skłonił Narodową Akademię Nauk do opublikowania w 2002 roku raportu wzywającego do prawnego zakazu klonowania ludzi. Również dlatego, że Kodeks Norymberski stanowi, iż nie zezwala się na eksperymenty na ludziach, gdy ryzyko jest znaczne, a w przypadku tego rodzaju eksperymentów ryzyko jest więcej niż znaczne. Odkrycia związane z klonowaniem ludzi (i jego brakiem), możliwość modyfikacji ludzkich cech są nieprzewidywalne.

Umowy rządów europejskich z firmami farmaceutycznymi nie tylko nie zostały ujawnione, ale po złożeniu wniosku o dostęp do akt organizacji, Komisja Europejska odmówiła ujawnienia dokumentów dotyczących negocjacji w sprawie szczepionek, jak również nazwisk członków Wspólnego Zespołu Negocjacyjnego, grupy siedmiu ekspertów wyznaczonych przez państwa członkowskie.

Faza III badań klinicznych wymaga zaszczepienia dziesiątków tysięcy osób w celu sprawdzenia skuteczności i bezpieczeństwa szczepionki, przedmiotowy wymóg również nie został zachowany.

Działania niepożądane mogą polegać na reakcjach natychmiastowych (miejscowy ból, zawroty głowy, omdlenia, drgawki, etc.) i są spowodowane procesem zapalnym. Jednakże przeciwciała wytworzone w odpowiedzi na szczepionkę mogą pogorszyć przebieg zakażenia, co jest zjawiskiem znanym jako " choroba spotęgowana przez szczepionkę". W innych przypadkach przeciwciała zaczynają atakować organizm samego pacjenta, który jest wówczas narażony na chorobę autoimmunologiczną.

Testowane obecnie metody szczepień są wspierane i finansowane przez Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI), globalne porozumienie publicznych, prywatnych, filantropijnych i obywatelskich organizacji. Jednym z wyzwań, przed jakimi stoi każda z tych technik stosowanych w szczepionkach, jest właśnie potrzeba zapewnienia bezpieczeństwa tych szczepionek. Jeden z największych problemów dla nauki dotyczy właśnie syndromu **"choroby spotęgowanej przez szczepionkę"**, zaobserwowanego już w latach 60 XX wieku po podaniu pierwszych inaktywowanych szczepionek przeciwko RSV i durowi brzusznemu.

Choroba przebiega w nasilonej postaci pod wpływem szczepionki, gdy osoba zaszczepiona zostanie następnie zakażona naturalnym wirusem. Badania nad bezpieczeństwem szczepionek przeciwko covid w eksperymentach opracowanych przez zespół naukowy, przy udziale tego samego naukowca, który uczestniczył w najnowszych badaniach nad stworzeniem szkodliwego dla ludzi chimerycznego wirusa, potwierdzają: cyt.: "Dlatego, aby zbadać potencjał do zakażania ludzi krążącym CoV od nietoperzy, zbudowaliśmy chimeryczny wirus kodujący nowe, odzwierzęce białko spike CoV - z sekwencji RsSHC014-CoV, która została wyizolowana z podkowca chińskiego-1 w kontekście szkieletu przystosowanego do myszy SARS-CoV. Wirus hybrydowy pozwolił nam ocenić zdolność nowego białka spike do wywoływania choroby niezależnie od innych niezbędnych mutacji adaptacyjnych w jego naturalnym szkielecie". Stwierdzają, że w przypadku inaktywowanej szczepionki przeciwko RSV, szczepionka nie zapobiegła infekcji i 80% zakażonych musiało skorzystać z hospitalizacji, a dwoje dzieci zmarło. Naukowcy ostrzegają: „Ponieważ choroba zgodna z chorobą wzmocnioną przez szczepionkę RSV (i być może ADE) została wykazana w przypadku niektórych kandydatów do szczepionki na SARS-CoV-1 w modelach zwierzęcych, istnieje również obawa, że podobny zespół może wystąpić u ludzi szczepionych szczepionką przeciw SARS-CoV-2.

Dlatego też CEPI i Brighton Collaboration Safety Platform for Emergency Vaccines (Speac) zwołały w dniach 12 i 13 marca 2020 r. naukowe spotkanie robocze, podczas którego eksperci w dziedzinie immunologii szczepionek i koronawirusów spotkali się w celu omówienia aktualnej wiedzy, która mogłaby stanowić podstawę do oceny ryzyka wystąpienia syndromu choroby spotęgowanej przez szczepionkę w trakcie opracowywania szczepionek przeciwko SARS-CoV-2. Przygotowany raport przedstawia rozważania dla producentów szczepionek, jest użytecznym przewodnikiem pozwalającym uniknąć problemów związanych z bezpieczeństwem osób poddawanych eksperymentom. **Uznaje się wady szczepionek mRNA i DNA wynikające z nowego charakteru tych szczepionek. Nowoczesne szczepionki, testowane już na zwierzętach, potęgują chorobę koronawirusową i uważa się, że może się to zdarzyć również u ludzi.** W praktyce u osób już zaszczepionych, po ponownym kontakcie z naturalnym wirusem, dochodzi do nawrotu choroby i tym razem wirus zwiększa swoją agresję (zarówno u osób młodych, jak i starszych). Zjawisko to nazywane jest wzmocnieniem choroby. Dr Baric zwrócił uwagę, że istnieje duży rezerwuar wirusów SARS i MERS-like CoV, zdolnych do zakażania ludzi. (...) Ważne byłoby zrozumienie, gdzie one są, kto je posiada, w jakim celu, gdzie zostały wyprodukowane, przez kogo i dlaczego.

W tym samym artykule wspomniano również, że szczepionki mają zdolność tworzenia wysoce precyzyjnych typów białek zdolnych do wywoływania prawidłowych przeciwciał, ALE ich wadą jest to, że nigdy nie były testowane na ludziach dla potrzeb masowej produkcji. Wspomniano również o wszystkich wadach związanych z nowymi formami szczepionek mRNA i DNA. Ponadto grupa ekspertów uważa, że wykazanie spotęgowania choroby w przypadku jakiegokolwiek kandydata na szczepionkę po prowokacji wirusowej na modelach zwierzęcych niekoniecznie powinno być sygnałem zakazującym podjęcia decyzji o przejściu do wstępnych badań w ramach rozwoju klinicznego szczepionki COVID-19.

**Ustalono zatem, że choroba "ulega wzmocnieniu", tj. staje się bardziej agresywna w wyniku szczepienia lub że wirusy mogą "reagować krzyżowo" na siebie.**

Niniejszy sprzeciw został złożony również w celu zniweczenia możliwości zastosowania art. 25 a pkt 4) Ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty.

Z poważaniem,

Otrzymują:

1 egz. Dowódca jednostki,

1 egz. a/a.