



ועדת החקירה האזרחית באמצעות:

עוה"ד אירית ינקוביץ - yankoi@zahav.net.il - 03-5343937
ועוה"ד רותם בראון - brotemb@netvision.net.il - 03-6097123

תאריך: 1/8/2021

מבלי לפגוע בזכויות

לכב'

כל הסטודנטים במקצועות הבריאות והסיעוד

כל האחים והאחיות

שר הבריאות מר ניצן הורוביץ

א,ג, נ;

הנדון: נייר עמדה

אחריותו של מזריק זריקה 3 של תכשיר פיזר

בשם מרשינו, ארגון "ראשית לא אזריק", ארגון אחים, אחיות, סטודנטים למקצועות הבריאות, עובדים סוציאליים ואחרים הננו פונים בזאת ומבהירים כדלקמן:

- היום, 1/8/2021, פנה לח"מ ארגון "ראשית לא אזריק" בבקשה דחופה לקבלת סיוע משפטי, והח"מ נענו לפנייה. נייר עמדה זה התבקש לאור ניסיונה וכוונתה של ממשלת ישראל ומערכת הבריאות להטיל על סטודנטים ועובדי מערכת הבריאות את המשימה, להזריק לאוכלוסיית יעד את זריקת פיזר השלישית.
- כוונות אלה עולות מהודעה של ראשי מוסדות ההכשרה, אשר שלחו היום, 1/8/2021, את ההודעה הבאה לסטודנטים:

שלום לכולם:

זוהי הודעת חירום בעניין הקורונה:

עקב העליה בתחלואה, ומבצע חיסונים של

הגיל השלישי (מגיל 60 ומעלה), גנרי 12

וכיתת הסבה 17 מגויסים לטובת חיסונים

בקהילה לבקשת משרד ראש הממשלה

ומנהל הסיעוד.

כל יום חיסון כזה יורד לכם ממניין ימי התנסו

בקהילה.

מחר יש להגיע לבית ספר על מנת לעבור¹

הכשרה במתן החיסון הנ"ל.

מחר יבוטלו הלימודים שהייתם אמורים

ללמוד.

ההודעה הנ"ל היא לכל הכיתה חוץ

מהתלמידים שמתחילים התנסות

בפסיכיאטריה.

אבקש לבטל התחייבויות קודמות.

בעוד זמן קצר אעביר טבלה ובה שעות

ההכשרה.



ועדת החקירה האזרחית באמצעות:

עוה"ד אירית ינקוביץ - yankoi@zahav.net.il - 03-5343937
ועוה"ד רותם בראון - brotomb@netvision.net.il - 03-6097123

3. כידוע לכם היטב, מתן זריקה שלישית לבני אדם אושרה אך ורק בישראל ומבלי שנערך ניסוי כלשהו קודם לכן בבעלי חיים ו/או בבני אדם ועל כן מדובר בהליך שקורה לראשונה באזרחים ישראלים ומבלי שנעשה כל מחקר בנושא. כמו כן, רשות המזון והתרופות האמריקאית (FDA) והרשות המקבילה לה באירופה לא אישרו מתן מנה שלישית של התכשיר האמור.
4. לפיכך מדובר בגיוס כוח אדם, שכוחו מול הרשות דל והוא נתון לחסדיה של הרשות במתן תעודות הסמכה, על מנת שיבצע ניסוי בבני אדם כתנאי להמשך הלימודים וההסמכה כסדרה. כוח האדם הזה הוא – אתם(!).
5. פועל יוצא נוסף של ההודעה הוא – להעמיד בחזית האחריות להזרקה אתכם, סטודנטים, אחים ואחיות, אשר יבצעו בפועל הזרקה של תכשיר לגופם של נסיינים וללא קבלת הסכמתם מדעת של הנסיינים. דהיינו מבלי שהודגש חד משמעית בפניהם כי העניין לא נוסה מעולם ותוצאותיו הם בגדר ניחוש ואינן מבוססות על מחקר.
6. ראשית נבקש להפנותכם להוראות ס' 13ב' לחוק זכויות החולה, רצוי שתקראו היטב מה נקבע בו:

"13. הסכמה מדעת לטיפול רפואי

- (א) לא יינתן טיפול רפואי למטופל אלא אם כן נתן לכך המטופל הסכמה מדעת לפי הוראות פרק זה.
- (ב) לשם קבלת הסכמה מדעת, ימסור המטפל למטופל מידע רפואי הדרוש לו, באורח סביר, כדי לאפשר לו להחליט אם להסכים לטיפול המוצע; לעניין זה, "מידע רפואי", לרבות –
- (1) האבחנה (הדיאגנוזה) והסכות (הפרוגנוזה) של מצבו הרפואי של המטופל;
 - (2) תיאור המהות, ההליך, המטרה, התועלת הצפויה והסיכויים של הטיפול המוצע;
 - (3) הסיכונים הכרוכים בטיפול המוצע, לרבות תופעות לוואי, כאב ואי נוחות;
 - (4) סיכויים וסיכונים של טיפולים רפואיים חלופיים או של העדר טיפול רפואי;
 - (5) עובדת היות הטיפול בעל אופי חדשני.
7. בטרם תזריקו לנסיין את תכשיר פיזר אנא בדקו:
- (1) האם ידוע לכם מהו מצבו הרפואי של הנסיין והאם התכשיר בטוח **ספציפית** לגביו? שמא יש במצבו הרפואי המיוחד בכדי לאסור הזרקת התכשיר?
 - (2) האם אתם יכולים לפרט בפני הנסיין את הסיכונים בהזרקת התכשיר?
 - (3) האם אתם יודעים מהם תופעות הלוואי של התכשיר כפי שניתן ככה? האם ידוע לכם מה הסיכוי שהנסיין ילקה בליבו או יחלה באחת מהמחלות האחרות שתועדו במערכת הניטור VEARS?
 - (4) האם ידוע לכם האם קיימים טיפולים חלופיים בטוחים לחלוטין ומהם?
 - (5) האם תוכלו לפרט מהו החידוש במנה השלישית? מהם יתרונותיה? חסרונותיה?



ועדת החקירה האזרחית באמצעות:

עוה"ד אירית ינקוביץ - yankoi@zahav.net.il - 03-5343937
ועוה"ד רותם בראון - brotomb@netvision.net.il - 03-6097123

8. אם וכאשר אין ביכולתכם לעמוד בדרישת הוראות החוק, אינכם מורשים על פי החוק לבצע פרוצדורה רפואית.
9. המצב קשה אף יותר מכל מצב בו נתקלתם אי פעם שכן מדובר בתכשיר ניסיוני שטרם אושר למעט לשימוש חירום וכעת ניתן כעת בפעם השלישית לאחר שהתברר כי מאושפזים בבי"ח חולים קשים שכבר קיבלו פעמיים את התכשיר וכן שידוע לכם היטב כי אנשים נפטרו לאחר מתן שתי זריקות של התכשיר.
10. בנוסף על האמור לעיל, הננו להביא לתשומת ליבכם את נוהל 14 של משרד הבריאות שענינו נוהל עריכת ניסויים בבני אדם. את הנוהל במלואו תוכלו לקרוא בחיפוש פשוט, הוא זמין באינטרנט תחת "נוהל 14".
11. מאחר והזרקת התכשיר בשלישית, לא רק שלא קיבלה אישור FDA, היא לא קיבלה גם לא אישור חירום (EUA) ומשכך ביצעו בפועל תטיל על המבצע אחריות אישית לתוצאה, תהיה אשר תהיה.
12. יתרה מזאת, למיטב הבנתנו, לא רק שהזרקת התכשיר מלכתחילה לא קיבלה אישור של ועדת הלסינקי, כמתחייב בנהל 14, ההזרקה השלישית לא קיבלה לא אישור ועדת הלסינקי ולא אישור חירום של ה-FDA.
13. נבקש להדגיש, כי גם אישור החירום מטעם ה-FDA, שניתן לשתי הזריקות הראשונות, מותנה הן בקיומה של מגיפה והן בקיומה של מערכת שקופה לניטור תופעות הלוואי. היום נודע, כי רופאים בכירים טוענים שאלה המוגדרים "חולים קשה", אינם חולים בקורונה. שני התנאים הללו באופן קטגורי, אינם מתקיימים בישראל, כך שבהעדר שני התנאים הללו, כזכור, התנאים למתן שתי הזריקות הראשונות, לח"מ לא ברור על מה מתבססת ממשלת ישראל ועל מה מתבססים מנהלי מוסדות הלימוד והרפואה הקוראים לכם להיות אלה שמבצעים בפועל את מתן הזריקה השלישית, לכאורה תוך הפרת חוק.
14. פנינו לשר הבריאות בבקשה להיפגש איתנו, הוא לא טרח לשוב אלינו.
15. לאור המצב הקשה אליו נקלעתם ובכדי להבהיר לכם כיצד עליכם להתמודד עימו, ניסחנו עבורכם מסמך עליו תחתימו את כל מי שמבקש מכם לעבור הכשרה או לבצע בפועל הזרקת תכשיר פיזור, בפעם הראשונה, השנייה ובוודאי השלישית, שכן בהעדר לקיחת אחריות אישית ע"י השולח לתוצאות המעשה, אתם כשליח, תהיו אחראים אישית לכל תוצאה ממעשיכם.
16. אנו ממליצים לכם להתנות כל פעולה בחתימה אישית של האחראי, מנהל מוסד החינוך, מנהל המרפאה, מנהל ביה"ח או האחראי, שאם לא כן, מלוא האחריות לכל פעולה עלולה לחול עליכם אישית שכן כאמור, הפעולה אותה אתם מתבקשים לבצע, עומדת בסתירה לכאורה להוראות החוק ולהוראות משרד הבריאות עצמו.
17. נשמח לסייע לכל פונה ומתלבט באמצעות כתובות המייל אשר בכותרת.



ועדת החקירה האזרחית באמצעות:

עוה"ד אירית ינקוביץ - yankoi@zahav.net.il - 03-5343937
ועוה"ד רותם בראון - brotemb@netvision.net.il - 03-6097123

בכבוד רב,

עוה"ד רותם בראון



עוה"ד אירית ינקוביץ



ועדת החקירה האזרחית באמצעות:

עוה"ד אירית ינקוביץ - yankoi@zahav.net.il - 03-5343937
ועוה"ד רותם בראון - brotomb@netvision.net.il - 03-6097123

טופס קבלת אחריות להזרקת תכשיר פייזר

אני הח"מ _____ ת.ז. _____ אשר מתוקף תפקידי הנני

_____ ובמסגרת זו אני מכשיר ומורה לבעלי תפקידים במקצועות הרפואה להזריק מנה שלישית (או כל מנה שהיא) של תכשיר פייזר לנסיינים/חולים או אחרים, מודיע ומצהיר כדלקמן:

- א. הנני לוקח על עצמי אישית את האחריות המלאה לכל נזק שייגרם למוזרק מהתכשיר ע"י הסטודנטים/מתלמדים אותם אני מכשיר.
- ב. אני אישית מצהיר כי עמדתי בכל התנאי של הוראות חוק זכויות החולה, ובעיקר הוראות סעיף 13ב' לחוק, ואני לוקח על עצמי את מלוא האחריות לכך.
- ג. חתימתי זו, מהווה כתב שיפוי לכל טענה, דרישה או תביעה שיופנו לכל מי שנתון למרותי, לאחריותי או כפוף להוראותי, לרבות שיפוי בגין הליך אזרחי.
- ד. הנני מודיע בזאת, כי באם בעקבות הוראותי יינקט הליך פלילי כנגד המזריק, אשפה אותו בסך 1,000,000 ₪ בנוסף על כל סכום שאדרש לשאת למוזרק.

חתימה + חותמת

שם מלא + מס' רישיון