

**UCHWAŁA NR 19/VIII/2021
RADY GMINY BRANIEWO
Z DNIA 26 LUTEGO 2021 ROKU**

w sprawie rozpatrzenia petycji z dnia 14 grudnia 2020 roku

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 oraz art. 18b ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym: (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 713 ze zm.) w zw. z art. 9 ust. 2 i art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014r. o petycjach (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz.870) po zapoznaniu się ze stanowiskiem Komisji Skarg, Wniosków i Petycji, uchwala się, co następuje:

§ 1.

Petycję z dnia 14 grudnia 2020 roku dotyczącą podjęcia uchwały w sprawie zapowiadanych przez Rząd RP masowych szczepień przeciwko wirusowi SARS-CoV-2 planowanych do 2021 roku uznaje się za niezasadną, z przyczyn zawartych w uzasadnieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

O sposobie załatwienia petycji wraz z uzasadnieniem Przewodniczący Rady Gminy Braniewo zawiadomi wnoszącego petycję.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY**

Stanisław Zolędziewski

Uzasadnienie:

Petycja zgodnie z art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach, złożona do organu stanowiącego jednostki samorządu terytorialnego jest rozpatrywana przez ten organ.

W dniu 15 grudnia 2020 r. do Rady Gminy Braniewo wpłynęła za pomocą środków komunikacji elektronicznej petycja Pana Piotra Sterkowskiego złożona w interesie publicznym w zakresie zmiany przepisów prawa miejscowego.

Petycja dotyczy podjęcia uchwały uznającej za niedopuszczalne działania władz międzynarodowych, krajowych czy lokalnych wykluczające społecznie mieszkańców gminy Braniewo z powodów rasowych, religijnych, medycznych czy sanitarnych poprzez wywieranie presji medialnej i społecznej do jakiegokolwiek form segregacji mieszkańców gminy Braniewo. Uchwała w swojej treści uwzględniać ma zapis, że przed rozpoczęciem masowych szczepień na chorobę COVID - 19, uznać należy za zasadne i nieodzowne, by Rząd RP uzyskał pisemne gwarancje ze strony producentów szczepionek, że w przypadku jakichkolwiek powikłań są oni gotowi przyjąć i ponieść wszelkie koszty prawne i finansowe wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych. Stanowisko to uzasadnione jest artykułem 39 Konstytucji RP zabraniającej poddawania obywateli eksperymentom naukowym, w tym medycznym, bez dobrowolnie wyrażonej zgody.

Zgodnie ze Statutem Gminy Braniewo w dniu 19 stycznia 2020 r. petycja trafiła pod obrady Komisji Skarg, Wniosków i Petycji celem jej rozpatrzenia oraz przedstawienia Radzie Gminy opinii w sprawie, której petycja dotyczy. Po zapoznaniu się z przedmiotem petycji Komisja Skarg, Wniosków i Petycji uznała, że popiera wszelkie działania mające służyć mieszkańcom oraz mogące przyczynić się do zapewnienia zdrowia i bezpieczeństwa w walce z koronawirusem i ochroną zdrowia obywateli, ale nie widzi konieczności podjęcia uchwały w przedmiotowym zakresie gdyż wszystkie akty prawne wyższego szczebla obejmują te zagadnienia.

Po zapoznaniu z powyższymi ustaleniami, Rada Gminy Braniewo w pełni podziela stanowisko Komisji Skarg, Wniosków i Petycji dotyczące sposobu rozpatrzenia przedmiotowej petycji. W związku z powyższym, uzasadnione jest podjęcie uchwały o uznaniu wniesionej petycji za niezasługującą na pozytywne rozpatrzenie oraz nieuwzględnienie postulatów zgłoszonych w treści w/w petycji.

Po przeanalizowaniu przedmiotowej petycji uznaje się ją za bezzasadną, gdyż Rada Gminy Braniewo nie ma w tym zakresie mocy prawnej.

Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej w art. 68 ust.2 nakłada na władze publiczne obowiązek zwalczania chorób epidemicznych. Ten konstytucyjny obowiązek precyzuje ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U.2020.1845 t. j.). Ustawa ta w rozdziale 4 reguluje problematykę szczepień ochronnych główną w nich rolę rezerwując dla ministra właściwego do spraw zdrowia. Za ewentualne

**PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY**

Stanisław Żołędziewski

szkody spowodowane przez szczepionki odpowiada Skarb Państwa zgodnie z art. 77 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej i 417 kodeksu cywilnego.

Wychodząc z zasady demokratycznego państwa prawnego (art. 2) i zasady praworządności (art. 7) Konstytucji należy przyjąć, że właściwe organy Rzeczypospolitej Polskiej w tym Minister Zdrowia przewidziały możliwość zaistnienia negatywnych skutków szczepionki na COVID-19.

Zgodnie, że stanowiskiem Ministerstwa Zdrowia zawartego w piśmie WMM.050.5.2020DC z dnia 08 września 2020 roku Ministerstwo Zdrowia nie przewiduje obligatoryjności szczepienia i zakłada, że szczepienia będą jedynie rekomendowane. Zgodnie ze wstępnymi rekomendacjami Zespołu ds. Szczepień Ochronnych, powołanego Zarządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2019 r., szczepionka będzie rekomendowana dla pracowników ochrony zdrowia, osób w wieku powyżej 65 lat oraz osób dorosłych z chorobami przewlekłymi (choroby sercowo-naczyniowe, nowotwory, cukrzyca lub przewlekła choroba układu oddechowego). Natomiast, ostateczne rekomendacje, będą uzależnione od szczepionki oraz od wskazania, na które otrzymała dopuszczenie do obrotu. Jednocześnie Ministerstwo Zdrowia informuje, że w Polsce dopuszczeniem szczepionek do obrotu zajmuje się Prezes Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych (URPL), który podejmuje decyzje na podstawie wniosków podmiotów odpowiedzialnych i załączonej do nich dokumentacji (określonych w art. 10 ustawy Prawo farmaceutyczne), bądź przez Radę Unii Europejskiej (UE) lub Komisję Europejską (KE) po przeprowadzeniu przez Europejską Agencję Leków (European Medicines Agency – EMA) procedury scentralizowanej. W każdym przypadku pozwolenie na dopuszczenie do obrotu jest wydawane po ocenie stosunku korzyści do ryzyka na podstawie dokumentacji zawierającej dane zebrane w czasie prac rozwojowych nad danym produktem i badań klinicznych. Ocena ryzyka dotyczy, jakości, bezpieczeństwa i skuteczności produktu leczniczego. Przed wydaniem pozwolenia właściwe organy sprawdzają zgodność danych zawartych w przedstawionej dokumentacji z dobrą praktyką wytwarzania (Good Manufacturing Practice - GMP), dobrą praktyką badań klinicznych (Good Clinical Practice – GCP) i dobrą praktyką laboratoryjną (Good Laboratory Practice - GLP). Wymagania dotyczące badań skuteczności i bezpieczeństwa szczepionek są ostrzejsze niż w odniesieniu do innych produktów leczniczych. Poszczególne fazy badań klinicznych wymagają większej liczby uczestników. Wszystkie badania kliniczne podlegają restrykcyjnym zasadom etycznym i wymaganiom GCP. Badania należy prowadzić według wytycznych komitetu naukowego CHMP Europejskiej Agencji Leków, które są powiązane z wytycznymi Międzynarodowej Konferencji ds. Harmonizacji (ICH) i Światowej Organizacji Zdrowia (WHO). Oprócz szczegółowego sprawozdania z przeprowadzonych badań klinicznych przedstawiany jest również plan badań skuteczności i bezpieczeństwa po wprowadzeniu produktu na rynek. W przypadku szczepionki na COVID-19 w celu zapewnienia szybszej dostępności skutecznej i bezpiecznej szczepionki podejmowane są kroki, pozwalające skrócić terminy administracyjne. Natomiast, ułatwienia proceduralne nie obniżają obowiązujących wymogów dotyczących bezpieczeństwa i skuteczności szczepionki. W ramach porozumienia zawartego między KE a państwami członkowskimi dot. zawierania przez KE umów o wczesnym zakupie szczepionki, KE bierze pod uwagę wszelkie dostępne dane dotyczące, jakości, bezpieczeństwa i skuteczności szczepionki w momencie negocjacji umowy, eliminując prototypy szczepionek, które nie wypełniają standardów bezpieczeństwa. Należy również zaznaczyć, że umowy o wczesnym zakupie podpisywane przez KE, uzależniają końcowy zakup od otrzymania dostępu na obrót szczepionki w Unii Europejskiej. Pozytywna decyzja o całkowitym lub warunkowym dostępie zostanie podjęta jedynie względem szczepionek, które udowodnią swoją skuteczność i bezpieczeństwo w procedurze centralnej prowadzonej przez Europejską Agencję Leków.

**PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY**

Stanisław Zołędziewski

**RADA GMINY
BRANIEWO**

Komisja europejska, jak i państwa członkowskie, muszą przestrzegać obowiązującego prawa europejskiego dotyczącego odpowiedzialności producentów szczepionek. Zgodnie z Artykułem 12 dyrektywy 85/374 w sprawie z dnia 25 lipca 1985 r. w sprawie zbliżenia przepisów ustawowych, wykonawczych i administracyjnych Państw Członkowskich dotyczących odpowiedzialności za produkty wadliwe, „odpowiedzialność producenta wynikająca z niniejszej dyrektywy nie może być, w odniesieniu do osoby poszkodowanej, ograniczona lub wyłączona przepisem ograniczającym lub zwalniającym go od odpowiedzialności”. Artykuł 15 Rozporządzenia (WE) nr 726/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 31 marca 2004 r. ustanawiające wspólnotowe procedury wydawania pozwoleń dla produktów leczniczych stosowanych u ludzi i do celów weterynaryjnych i nadzoru nad nimi oraz ustanawiające Europejską Agencję Leków stanowi, że „przyznanie pozwolenia nie wpływa na odpowiedzialność cywilną lub karną producenta lub posiadacza pozwolenia na dopuszczenie do obrotu zgodnie ze stosowanym prawem krajowym w Państwach Członkowskich”. W tym zakresie, umowy podpisywane przez KE nie odstępują od unormowań prawnych. Dodatkowo przynajmniej do chwili obecnej brak jest regulacji prawnych obligujących obywateli do zaszczepienia się przeciwko wirusowi SARS-CoV-2.

W związku z powyższym uzasadnione jest podjęcie uchwały o uznaniu wniesionej petycji za niezasługującą na pozytywne rozpatrzenie oraz nieuwzględnieniu postulatów zgłoszonych w treści w/w petycji.

Rada Gminy wskazuje, że to ustawa jest aktem prawnym hierarchicznie wyższym od aktów prawnych organów samorządu terytorialnego. Przepis wynikający z aktu prawa miejscowego nie może zastrzegać o stosowaniu ustaw oraz rozporządzeń wykonawczych, wobec, których jest hierarchicznie niższy. Inaczej mówiąc, rada nie może w uchwale dokonywać modyfikacji wiążących norm o charakterze powszechnie obowiązującym. Przedstawione stanowisko znajduje odzwierciedlenie w utrwalonej linii orzeczniczej, uznającej za niedopuszczalne powtórzenie regulacji ustawowych bądź ich modyfikację.

PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY
Stanisław Zołędziewski