

**UCHWAŁA NR XXVII/275/2021
RADY GMINY OSTRÓW WIELKOPOLSKI**

z dnia 29 stycznia 2021 r.

w sprawie rozpatrzenia petycji dotyczącej podjęcia uchwały w sprawie ogólnopolskiej akcji szczepień.

Na podstawie art. 18b ust. 1 ustawy dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r., poz. 713 z późn. zm.) oraz art. 9 ust. 2 ustawy z 11.07.2014 r. o petycjach (Dz.U. z 2018 r. poz. 870), uchwała się, co następuje:

§ 1. Uznaje się za bezzasadną petycję, wniesioną w dniu 23 grudnia 2020 roku dotyczącą podjęcia uchwały w sprawie ogólnopolskiej akcji szczepień przeciwko wirusowi SARS-CoV-2.

§ 2. Sposób rozpatrzenia petycji został zawarty w uzasadnieniu do uchwały.

§ 3. O sposobie rozpatrzenia petycji Przewodniczący Rady Gminy Ostrów Wielkopolski zawiadomi wnoszącego.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UZASADNIENIE

Pismem z dnia 23 grudnia 2020 roku do Rady Gminy Ostrów Wielkopolski wpłynęła petycja o podjęcie działań dotyczących podjęcia uchwały w sprawie ogólnopolskiej akcji szczepień przeciwko wirusowi SARS-CoV-2. Powyższa petycja została przez Radę Gminy Ostrów Wielkopolski rozpatrzona jako bezzasadna.

Na podstawie art. 18b ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. 2020 r., poz. 713 z późn. zm.) Rada Gminy rozpatruje skargi, wnioski oraz petycje składane przez obywateli i w tym celu powołuje Komisję Skarg, Wniosków i Petycji.

W dniu 12 stycznia 2021 roku odbyło się posiedzenie Komisji Skarg, Wniosków i Petycji podczas którego komisja zapoznała się gruntownie z problemem poruszonym w petycji. Komisja uznała, że poruszana w petycji materia wychodzi poza kompetencje organów gmin. Jednostki samorządu terytorialnego tworzą akty prawa lokalnego jednak w myśl i w zgodzie z zasadą praworządności określoną w art. 7 Konstytucji RP, gdzie organy jednostek samorządu terytorialnego mogą czynić jedynie to, na co zezwala im prawo. Tymczasem art. 18 ustawy o samorządzie gminnym (Dz. U. 2020 poz. 713 z późn. zm.) nie uprawnia jednostek samorządu terytorialnego do wkroczenia w dziedzinę spraw ogólnokrajowych. Mając również na uwadze art. 6 i 7 ustawy o samorządzie gminnym gmina jest wprowadzić samodzielna w zakresie przypisanych jej zadań, lecz samodzielność tę ograniczono do spraw związanych z lokalnymi potrzebami wspólnoty.

Mając powyższe na uwadze, tworzenie aktów prawa lokalnego musi pozostać w granicach zadań gminy przewidzianych w granicach prawa. W związku z tym gminy bez umocowania w przepisach materialnego prawa administracyjnego, nie mają podstaw do wydawania aktów ogólnie obowiązujących o charakterze normatywnym.

Zwrócić należy również uwagę autorowi petycji, że tworzenie jakichkolwiek dokumentów prawnych nie może opierać się na doniesieniach medialnych i nie pewnych źródłach. Zawarte w petycji postulaty dotyczące równego traktowania obywateli wobec prawa przez władze publiczne, ze szczególnym uwzględnieniem dyskryminacji w życiu społecznym, politycznym i gospodarczym zostały unormowane w art. 32 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. (Dz. U. Nr 78, poz. 483 z późn. zm.).

W wyniku powyższego Rada Gminy Ostrów Wielkopolski nie jest władna do podejmowania, czy wręcz powielania aktów prawnych zawartych wcześniej i unormowanych w dokumentach prawnych wyższego rzędu.

Wchodząc w zakres merytoryczny petycji wyjaśniamy powołując się na interpretacje Ministerstwa Zdrowia, iż ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2020 r., poz. 944 z późn. zm.) określa zasady i tryb dopuszczania do obrotu produktów leczniczych, z uwzględnieniem w szczególności wymagań dotyczących jakości, skuteczności i bezpieczeństwa ich stosowania. Zgodnie z art. 3 tejsze ustawy do obrotu dopuszczone są produkty lecznicze (w tym szczepionki), które uzyskały pozwolenie na dopuszczenie do obrotu przez Prezesa Urzędu Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych oraz produkty lecznicze, które uzyskały pozwolenie wydane przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską. Proces opracowywania i zarejestrowania szczepionki obejmuje laboratoryjne badania przedkliniczne, w tym badania na zwierzętach. W następnym etapie bezpieczeństwo szczepionek jest szacowane w badaniach klinicznych u ludzi: kolejno w badaniach I fazy, gdzie badane jest właśnie bezpieczeństwo szczepionki, w badaniach II fazy, gdzie głównie badana jest odpowiedź układu odporności osób zaszczepionych i poszukiwana jest optymalna

dawka oraz w badaniach III fazy, gdzie oceniana jest skuteczność i bezpieczeństwo pod kątem występowania niepożądanych odczynów poszczepiennych oraz bezpieczeństwo jej podawania z innymi szczepionkami już ujętymi w programach szczepień. Uzyskane wyniki badań jakości i bezpieczeństwa razem z wynikami skuteczności są następnie poddane szczegółowej ocenie w procesie rejestracji szczepionki w Europejskiej Agencji Leków lub Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. Podsumowując informuję, że dokumentacja każdego produktu leczniczego dopuszczonego do obrotu, w tym szczepionek, musi spełniać wymagania określone prawem i zawierać dane niekliniczne i kliniczne dowodzące bezpieczeństwa, skuteczności i pozytywnego stosunku korzyści do ryzyka. Dane kliniczne zawarte są w tzw. przeglądzie klinicznym oraz podsumowaniu klinicznym, które muszą być podpisane przez ekspertów posiadających niezbędne kwalifikacje, opisane w ich życiorysie, znajdującym się również w dokumentacji.

Mając powyższe na uwadze podjęcie niniejszej uchwały jest zasadne.

Pouczenie:

Zgodnie z art. 13 ust. 2 ustawy o petycjach, sposób załatwienia petycji nie może być przedmiotem skargi.