

UCHWAŁA Nr XXVII/208/2026

**Rady Powiatu Mławskiego
z dnia 30 kwietnia 2026 roku**

w sprawie przekazania petycji według właściwości

Na podstawie art. 16a ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1684 ze zm.) i art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach (Dz. U. z 2018 r. poz. 870) Rada Powiatu Mławskiego uchwala, co następuje:

§ 1

Rada Powiatu Mławskiego uznaje się za niewłaściwą do rozpatrzenia petycji z dnia 9 kwietnia 2026 r. w przedmiocie żądania podjęcia działań polegających na rozpowszechnianiu informacji dotyczących szczepień ochronnych przeciwko wirusowi HPV, w tym informacji odnoszących się do ich bezpieczeństwa, skuteczności oraz zasadności stosowania.

§ 2

Petycję o której mowa w §1 przekazuje się do Ministra Zdrowia jako organu właściwego.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Przewodniczącemu Rady Powiatu Mławskiego.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Przewodniczący
Rady Powiatu Mławskiego
Jan Warecki**

Uzasadnienie

W dniu 9 kwietnia 2026 roku wpłynęła do Rady Powiatu Mławskiego petycja złożona w interesie publicznym dotycząca szczepień przeciwko wirusowi HPV w szkołach oraz rozpowszechniania w szkołach oraz za pośrednictwem strony internetowej urzędu materiałów na temat możliwych niepożądanych skutków ubocznych wraz z tzw. „białą księgą szczepień HPV”. Zgodnie z art. 8 ust. 1 ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 r. (Dz.U. z 2018 r. poz.870) w Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Mławie zamieszczono treść w/w petycji.

Rada Powiatu Mławskiego, po zapoznaniu się ze stanowiskiem Komisji Skarg, Wniosków i Petycji, uznaje się za niewłaściwą rzeczowo do rozpatrzenia petycji oraz postanawia o przekazaniu jej treści do Ministra Zdrowia.

Kwestie programu szczepień ochronnych, bezpieczeństwa preparatów oraz ich dystrybucji regulowane są ustawami i rozporządzeniami na poziomie ogólnokrajowym. Rada Powiatu Mławskiego nie posiada podstaw prawnych do regulowania procedur medycznych ani do podważania opinii instytucji odpowiedzialnych za bezpieczeństwo szczepień w Polsce. Sprawy dotyczące szczepień ochronnych, należą do kompetencji Ministra Zdrowia, który odpowiada za politykę zdrowotną państwa. Zgodnie z art. 31ca ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 ze zm.) Minister właściwy do spraw zdrowia może zlecić Prezesowi Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji przygotowanie rekomendacji dotyczącej zasadności stosowania leków w ramach Programu Szczepień Ochronnych, o którym mowa w przepisach o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Następnie Prezes AOTMiT wydaje rekomendację, biorąc pod uwagę m.in.:

- wpływ na poprawę zdrowia obywateli
- skutki następstw choroby lub stanu zdrowia
- znaczenie dla zdrowia obywateli
- skuteczność kliniczną i bezpieczeństwo
- stosunek uzyskiwanych korzyści zdrowotnych do ryzyka zdrowotnego

Ponadto zgodnie z art. 17 ust 10 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2025 r. poz. 1675) Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia m.in.:

- 1) wykaz chorób zakaźnych objętych obowiązkiem szczepień ochronnych,
- 2) osoby lub grupy osób obowiązane do poddawania się obowiązkowym szczepieniom ochronnym przeciw chorobom zakaźnym, wiek i inne okoliczności stanowiące przesłankę powstania obowiązku szczepień ochronnych,

- 3) schemat szczepienia przeciw chorobie zakaźnej obejmujący liczbę dawek i terminy ich podania wymagane dla danego szczepienia uwzględniające wiek osoby objętej obowiązkiem szczepienia,
 - 4) kwalifikacje osób przeprowadzających szczepienia ochronne,
 - 5) sposób przeprowadzania szczepień ochronnych,
 - 6) tryb przeprowadzania konsultacji specjalistycznej, o której mowa w ust. 5,
- uwzględniając dane epidemiologiczne dotyczące zachorowań, aktualną wiedzę medyczną oraz zalecenia Światowej Organizacji Zdrowia.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 roku o petycjach adresat petycji, który jest niewłaściwy do jej rozpatrzenia, przesyła ją niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 30 dni od daty jej złożenia do podmiotu właściwego do rozpatrzenia petycji, zawiadamiając o tym równocześnie podmiot wnoszący petycję.

Mając powyższe na względzie zasadne jest przekazanie petycji do Ministra Zdrowia.

