



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Innowacji

291221421

Warszawa, 01 września 2021 r.

DIWP.0164.14.2021.MG(2)

Pan

Zbigniew Kękuś

ul. Mazowiecka 55 m 21

30-019 Kraków

Szanowny Panie,

w odpowiedzi na wniosek o udostępnienie informacji publicznej, w sprawie przystąpienia do porozumienia dotyczącego wczesnego zakupu szczepionek przeciw chorobie COVID-19 wywoływanej przez wirusa SARS-CoV-2, proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Ad I. Wniosek - na podstawie art. 1.1, art. 2, art. 4.1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej- o sporządzenie i doręczenie mi informacji publicznej w postaci wyjaśnienia, czy przedstawiciel Rzeczypospolitej Polskiej był członkiem zespołu Komisji Europejskiej negocjującego warunki zakupu przez kraje członkowskie UE szczepionek przeciwko chorobie COVID-19 wywołanej przez wirusa SARS-CoV-2, a jeśli tak, proszę podać jego imię i nazwisko oraz pełną nazwę pełnionej funkcji (wykonywanego zawodu) i pełną nazwę miejsca zatrudnienia (jeśli członkami zespołu Komisji Europejskiej jak w pkt 1.1 było kilkoro przedstawicieli Rzeczypospolitej Polskiej, wnoszę o podanie każdego/każdej z nich imion i nazwisk oraz pełnych nazw pełnionych funkcji (wykonywanych zawodów) i pełnych nazw miejsc zatrudnienia].

Uprzejmie informuję, że w Zespole Komisji Europejskiej negocjującym warunki zakupu przez kraje członkowskie UE szczepionek przeciwko chorobie COVID-19 wywołanej przez wirusa SARS-CoV-2 zasiadał przedstawiciel Rzeczypospolitej Polskiej, jednak

zgodnie z decyzją znak: DIWP.0164.14.2021.MG, w sprawie odmowy udostępnienia informacji publicznej, dane osobowe przedstawiciela RP nie zostaną udostępnione.

Ad II. Wniosek - na podstawie art 1.1, art. 2, art 4.1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej – o sporządzenie i doręczenie mi informacji publicznej w postaci podania imienia i nazwiska osoby oraz pełnionej przez nią funkcji i miejsca zatrudnienia, która zdecydowała, że Polska przystąpiła do umów podpisanych przez Komisji Europejską z Astra Zeneca, Janssen Pharmaceutica, Johnson&Johnson, Pfizer/BioNTech, CureVac, Moderna na zakup z wyprzedzeniem szczepionek przeciwko chorobie COVID-19 wywołanej przez wirusa SARSCoV-2

Polska kontraktowała zakup szczepionek w ramach unijnego porozumienia o ustanowieniu wspólnego mechanizmu zakupów szczepionek z wyprzedzeniem, dotyczącego wczesnego zakupu szczepionek przeciw chorobie COVID-19 wywołanej przez wirusa SARS-CoV-2. Na jego podstawie Komisja Europejska negocjowała i zawierała, w imieniu państw członkowskich, tzw. umowy zakupu z wyprzedzeniem (Advance Purchase Agreement - APA) albo umowy zakupu (Purchase Agreement – PA) dotyczące opracowania, produkcji, priorytetowych opcji zakupu oraz dostaw szczepionki na COVID-19 do państw członkowskich UE. Polska przystąpiła do tego porozumienia i zgodnie z uchwałą Rady Ministrów z dnia 10 sierpnia 2020 r. Nr 114/2020 w sprawie przystąpienia do porozumienia dotyczącego wczesnego zakupu szczepionek przeciw chorobie COVID-19 wywołanej przez wirusa SARS-CoV-2, Minister Zdrowia został upoważniony do wykonania porozumienia w imieniu RP. Zgodnie z art. 3 wymienionego wyżej porozumienia między Komisją Europejską a państwami członkowskimi, Komisja Europejska ma obowiązek poinformować państwa członkowskie o zamiarze zawarcia umowy zawierającej zobowiązanie do nabycia dawek, określając także warunki zawarcia takiej umowy (w praktyce oznaczało to przekazanie projektu umowy po zamknięciu negocjacji między KE a producentem szczepionki). Państwa, które nie zgadzają się na zawarcie takiej umowy (lub jej warunki) mają możliwość rezygnacji z jej zawarcia (tzw. 3 klauzula opt out), przez wyraźne powiadomienie Komisji Europejskiej w terminie 5 dni roboczych od momentu, w którym Komisja powiadomiła o zamiarze zawarcia umowy zakupu z wyprzedzeniem. Wszystkie państwa członkowskie, które nie zgłosiły rezygnacji z przystąpienia do umowy w terminie 5 dni roboczych, upoważniły Komisję do zawarcia umowy zakupu z wyprzedzeniem z producentem szczepionek, w ich imieniu i na ich rzecz. W Polsce rekomendacje co do przystąpienia albo nie (tj. co do skorzystania z klauzuli opt out) do umowy z danym producentem przygotowywał

powołany przez Ministra Zdrowia zespół ds. zakupu szczepionki przeciwko COVID-19, a ostateczną decyzję w sprawie podejmował Minister Zdrowia, który na podstawie wspomnianej uchwały Rady Ministrów został upoważniony do wykonania porozumienia zawartej z producentami szczepionek przez Komisję Europejską w imieniu i na rzecz państw członkowskich, w tym także w imieniu i na rzecz RP.

Ad III. Wniosek - na podstawie art 1.1. art 2, art. 4.1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej - o sporządzenie i doręczenie mi informacji publicznej w postaci wyjaśnienia, z jakich przyczyn Polska zamówiła łącznie 62,06 mln dawek szczepionki przeciwko chorobie COVID-19 wywołanej przez wirusa SARS-CoV-2.

Polska kontraktuje zakup szczepionek w ramach unijnego porozumienia o ustanowieniu wspólnego mechanizmu zakupów szczepionek z wyprzedzeniem. Zgodnie z treścią załącznika do porozumienia, podział dawek między państwa członkowskie zostanie przeprowadzony na podstawie tzw. klucza dystrybucji (klucz pro rata) opartego na udziale liczby populacji danego państwa w liczbie populacji UE (przy uwzględnieniu państw EOG/EFTA). Aktualnie (według stanu na dzień udzielenia niniejszej odpowiedzi) Polska zawarła umowy na zakup prawie 100 mln dawek szczepionek przeciwko COVID - 19.

Liczba ta wynika z potrzeby zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych w kraju:

- priorytetem jest jak najszybsze zaszczepienie wszystkich chętnych,
- większość dostępnych obecnie szczepionek jest dwudawkowa (na dzień udzielenia niniejszej odpowiedzi jedynie szczepionka firmy Johnson&Johnson jest jednodawkowa),
- w momencie zawierania umów (APA z poszczególnymi producentami), nie było wiadomo, która ze szczepionek i kiedy uzyska pozwolenie na dopuszczenie do obrotu i która, w związku z tym, zostanie dostarczona do odbiorców w pierwszej kolejności,
- szczepionki różnią się typem, technologią produkcji, składem, zatem władze muszą dysponować odpowiednią ich liczbą, by dopasować je do konkretnych potrzeb zdrowotnych populacji,
- z uwagi na mutacje wirusa, w momencie przystępowania do poszczególnych umów nie było pewności, czy każda szczepionka będzie skuteczna wobec każdego wariantu wirusa albo będzie mogła być do tych wariantów dostosowana, zatem zasadnym było zapewnienie dostępu do jak najszerszego asortymentu szczepionek.

Z poważaniem

Hubert Życiński

Zastępca Dyrektora

/dokument podpisany elektronicznie/

Sporządził: Magdalena Grabowska - DIWP