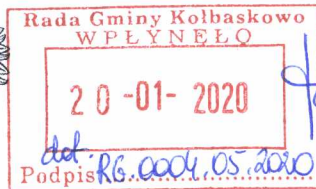




WOJEWODA  
ZACHODNIOPOMORSKI



*Przewodnicząca RG  
(RG - p. M. Bernatowicz)*  
*KE - p. M. Monopod*  
SEKRETARZ GMINY  
*Jana Kwidziński*

Szczecin, 17 stycznia 2020 r.

P-1.4131.37.2020.AA

## ROZSTRZYGNIĘCIE NADZORCZE

Na podstawie art. 91 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r., poz. 506, poz. 1039, poz. 1571, poz. 1696, poz. 1815)

### stwierdzam nieważność

uchwały Nr XIV/169/2019 Rady Gminy Kołbaskowo z dnia 16 grudnia 2019 r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Polityki Zdrowotnej na lata 2020-2023.

### Uzasadnienie

W dniu 16 grudnia 2019 r. Rada Gminy Kołbaskowo podjęła uchwałę Nr XIV/169/2019 w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Polityki Zdrowotnej na lata 2020-2023.

Do Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Szczecinie wpłynęła ona w dniu 20 grudnia 2019 r.

W podstawie prawnej podjętej uchwały Nr XIV/169/2019 Rada Gminy Kołbaskowo wskazała art. 7 ust. 1 pkt 1 oraz art. 48a ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych<sup>1</sup>, przyjmując tym samym, że podjęta uchwała jest programem polityki zdrowotnej w rozumieniu art. 5 pkt 29a tej ustawy.

Zgodnie z art. 7 ust. 1 pkt 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych *do zadań własnych gminy w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej należy w szczególności opracowywanie i realizacja oraz ocena efektów programów polityki zdrowotnej wynikających z rozpoznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców gminy.* Definicję programu polityki zdrowotnej zawiera art. 5 pkt 29a ww. ustawy, który stanowi, że *program polityki zdrowotnej to zespół zaplanowanych i zamierzonych działań z zakresu opieki zdrowotnej ocenianych jako skuteczne, bezpieczne i uzasadnione, umożliwiających osiągnięcie w określonym terminie założonych celów, polegających na wykrywaniu i zrealizowaniu określonych potrzeb zdrowotnych oraz*

<sup>1</sup> Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 z późn. zm.).

poprawy stanu zdrowia określonej grupy świadczeniobiorców, opracowany, wdrażany, realizowany i finansowany przez ministra albo jednostkę samorządu terytorialnego.

Stosownie do treści art. 48 ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych *programy zdrowotne może opracowywać, wdrażać, realizować i finansować Fundusz, a programy polityki zdrowotnej mogą opracowywać, wdrażać, realizować i finansować ministrowie oraz jednostki samorządu terytorialnego. Fundusz realizuje programy polityki zdrowotnej zlecone przez ministra właściwego do spraw zdrowia. W myśl art. 48a ust. 1 tej ustawy Minister oraz jednostka samorządu terytorialnego opracowują projekt programu polityki zdrowotnej na podstawie map potrzeb zdrowotnych, o których mowa w art. 95a ust. 1 i 6, oraz dostępnych danych epidemiologicznych.*

Co istotne, przepis art. 48a ust. 2 ustawy stanowi, że *program polityki zdrowotnej określa:*

- 1) nazwę programu polityki zdrowotnej;
- 2) okres realizacji programu polityki zdrowotnej;
- 3) podmiot opracowujący program polityki zdrowotnej;
- 4) podstawę prawną opracowania programu polityki zdrowotnej;
- 5) opis choroby lub problemu zdrowotnego i uzasadnienie wprowadzenia programu polityki zdrowotnej wraz z danymi epidemiologicznymi i opisem obecnego postępowania;
- 6) wskazanie rekomendacji, o której mowa w art. 48aa ust. 5 lub 6, które zalecenia uwzględnia program polityki zdrowotnej;
- 7) cele programu polityki zdrowotnej i mierniki efektywności jego realizacji;
- 8) charakterystykę populacji docelowej, w tym kryteria kwalifikacji do udziału w programie i kryteria wyłączenia, oraz charakterystykę interwencji, jakie są planowane w ramach programu polityki zdrowotnej, w tym sposób udzielania świadczeń w ramach programu, a także wskazanie, czy i w jaki sposób interwencje te są zgodne z przepisami dotyczącymi świadczeń gwarantowanych oraz czy są zgodne ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej;
- 9) organizację programu polityki zdrowotnej, w szczególności etapy programu polityki zdrowotnej i działania podejmowane w ramach etapów, oraz warunki realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczące personelu, wyposażenia i warunków lokalowych;
- 10) sposób monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej;
- 11) budżet programu polityki zdrowotnej, w tym koszty jednostkowe i całkowite oraz źródła finansowania programu polityki zdrowotnej.

Taka redakcja przepisu przesądza o minimalnej treści uchwalonego przez radę programu polityki zdrowotnej. Wskazane w cytowanym unormowaniu elementy, które ma określać program, uznać należy za elementy obligatoryjne treści uchwały. Potwierdza to wyraźne sformułowanie ustawowe „określa” użyte w art. 48a ust. 2 ustawy, co świadczy o tym, że wymienione w punktach 1-11 wskazanego przepisu elementy programu stanowią minimum wymogów treściowych, jakie spełniać winien program, aby można było uznać go za zgodny z prawem, tj. prawidłowo realizujący upoważnienie ustawowe, na podstawie którego został uchwalony.

Postępowanie nadzorcze prowadzone względem uchwały Nr XIV/169/2019 wykazało, że przyjęty przez organ stanowiący Gminy Kołbaskowo Gminny Program Polityki Zdrowotnej na lata 2020 – 2023 nie spełnia wymogów wynikających z brzmienia cytowanego przepisu, bowiem nie zawiera wszystkich wymienionych powyżej komponentów, wyszczególnionych w art. 48a ust. 2 pkt 3 – 11 ustawy. Dodatkowo, zgodnie z art. 48a ust. 3 w zw. z ust. 16 ustawy projekt programu polityki zdrowotnej powinien być opracowany według wzoru określonego w przepisach wydanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia, tj. na podstawie załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2017 r. w sprawie wzoru programu polityki zdrowotnej, wzoru raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposobu sporządzenia projektu programu polityki zdrowotnej i raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej<sup>2</sup>.

Ponadto, wskazać należy, że Rada Gminy Kołbaskowo, podejmując projekt polityki zdrowotnej winna uwzględnić treść art. 48a ust. 4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zgodnie z którym *projekt programu polityki zdrowotnej jest przekazywany do Agencji w celu wydania przez Prezesa Agencji opinii w sprawie projektu programu polityki zdrowotnej*. W konsekwencji nieuzyskania wymaganej opinii – za wyjątkiem sytuacji wskazanych w treści art. 48a ust. 5 cyt. ustawy – brak jest podstaw do przyjęcia ww. programu przez organ stanowiący jednostki samorządowej, zaś uchwała podjęta w tym przedmiocie w sposób istotny narusza także art. 48a ust. 4 ww. ustawy.

W tym stanie rzeczy, w świetle przedstawionej w niniejszym rozstrzygnięciu argumentacji, stwierdzenie nieważności uchwały Nr XIV/169/2019 Rady Gminy Kołbaskowo z dnia 16 grudnia 2019 r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Polityki Zdrowotnej na lata 2020-2023, jest konieczne i w pełni uzasadnione.

Na rozstrzygnięcie nadzorcze przysługuje skarga do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Szczecinie. Skargę wnosi się do Sądu za pośrednictwem Wojewody Zachodniopomorskiego, w terminie 30 dni od dnia otrzymania przedmiotowego rozstrzygnięcia.

Z up. Wojewody Zachodniopomorskiego

Wojewoda Zachodniopomorski

Tomasz Hinc

Podpis elektroniczny zweryfikowano

w dniu .....20.01.2020.....

Wynik weryfikacji:

Ważny/.....

Data wykonania weryfikacji:

.....M. Stepaniska.....

Czytelny podpis /.....

<sup>2</sup> Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia z dnia 22 grudnia 2017 r. w sprawie wzoru programu polityki zdrowotnej, wzoru raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposobu sporządzenia projektu programu polityki zdrowotnej i raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej (Dz. U. z 2017 r., poz. 2476).