



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI  
WNK.IV.4131.30.2020



**Pan**  
**Dariusz Fundator**  
**Wójt**  
**Gminy Białe Błota**

### ROZSTRZYGNIĘCIE NADZORCZE NR 29 /2020

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

#### **stwierdzam nieważność**

uchwały nr RGK.0007.8.2020 Rady Gminy Białe Błota z dnia 10 lutego 2020 r. w sprawie zatwierdzenia Programów zdrowotnych realizowanych na terenie Gminy Białe Błota na lata 2020-2025.

#### **Uzasadnienie**

W dniu 10 lutego 2020 r. Rada Gminy Białe Błota działając na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 w zw. z art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy o samorządzie gminnym oraz art. 7 ust. 1 pkt 1 w zw. z art. 48 ust 1 i ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 z późn.zm.) podjęła powyższą uchwałę.

Uchwała wpłynęła do organu nadzoru w dniu 17 lutego 2020 r.

Dokonując oceny zgodności z prawem przedmiotowej uchwały organ nadzoru stwierdził co następuje.

Zawiadomieniem z dnia 3 marca 2020 r. znak: WNK.IV.4131.30.2020, organ nadzoru wszczął postępowanie nadzorcze w sprawie stwierdzenia nieważności ww. uchwały.

Wójt Gminy Białe Błota w odpowiedzi z dnia 6 marca 2020 r. (wpływ do tut. Urzędu 9.03.2020 r.) poinformował, że w powyższej sprawie zostaną uwzględnione wszystkie wytyczne zawarte w piśmie. Ponadto, wniósł o nie podejmowanie rozstrzygnięcia nadzorczego wskazując, że w dniu 31 marca 2020 r. planowane jest posiedzenie Rady Gminy Białe Błota, na które wniesie propozycję uchylecia powyższej uchwały oraz przedłoży projekt nowej

uchwały uwzględniający wszystkie wymogi prawne, niezwłocznie po uzyskaniu wszystkich opinii.

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.

Zgodnie z art. 48 ust. 1 cytowanej ustawy - programy zdrowotne może opracowywać, wdrażać, realizować i finansować Fundusz (NFZ), 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. Programy, o których mowa w ust. 1, mogą być realizowane w okresie jednego roku albo wielu lat (art. 48 ust. 5).

Jednocześnie w art. 48a ust. 11 i 12 ustawy ustalono, że rozpoczęcie wdrożenia, realizacji i finansowania programu polityki zdrowotnej może nastąpić wyłącznie po uzyskaniu pozytywnej albo warunkowo pozytywnej opinii, o której mowa w ust. 4, albo po przesłaniu do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji oświadczenia, o którym mowa w art. 48aa ust. 11. Podmiot, który otrzymał warunkowo pozytywną opinię, o której mowa w ust. 4, jest obowiązany do wprowadzenia w projekcie programu polityki zdrowotnej zmian zgodnych z tą opinią przed rozpoczęciem wdrożenia, realizacji i finansowania programu polityki zdrowotnej.

Nadmienić należy, że w art. 48a ust. 16 - ustawodawca postanowił: „Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia, wzór programu polityki zdrowotnej oraz wzór raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej, wraz z opisem sposobu sporządzenia projektu programu oraz raportu, biorąc pod uwagę zapewnienie jednolitości tworzenia programów polityki zdrowotnej i konieczność przedstawienia wyników ich realizacji”. Zatem, projekt nadesłany do AOTMiT musi zostać opracowany według wzoru określonego w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2017 r. w sprawie wzoru programu polityki zdrowotnej, wzoru raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposobu sporządzania projektu programu polityki zdrowotnej i raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej (Dz. U. z 2017 r., poz. 2476). Wskazać należy, że przepis art. 48a ustawy opisuje dalszy tryb procedowania z ww. projektem.

Tymczasem Rada Gminy Białe Błota podjęła „Program zdrowotny realizowany na terenie Gminy Białe Błota na lata 2020-2025” (zdaniem organu nadzoru tytuł uchwały zgodnie z art. 48 ust. 1 ustawy winien brzmieć: „Program polityki zdrowotnej...”), bez wypełnienia wymogu, o którym mowa w art. 48a ust. 11 ustawy.

Z treści uchwały oraz jej uzasadnienia nie wynika czy zatwierdzone programy zostały zaopiniowane przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. Jednocześnie, organ nadzoru w piśmie znak: WNK.IV.4131.30.2020 z dnia 3 marca 2020 r. zwrócił się o doręczenie treści Programów zdrowotnych, o których mowa w uchwale nr RGK.0007.8.2020 Rady Gminy Białe Błota z dnia 10 lutego 2020 r.

W powyższej sprawie organ nadzoru nie kwestionuje uprawnień Gminy Białe Błota do realizowania i finansowania programów polityki zdrowotnej.

Niemniej organ stanowiący gminy nie posiada uprawnień do tego, by podejmować program polityki zdrowotnej, który miałby podlegać realizacji i finansowaniu, pomimo niewypełnienia wymogu wynikającego z art. 48a ust. 11 ustawy.

Mając na uwadze powyższe, należało orzec jak na wstępie.

**Rozstrzygnięcie jest ostateczne.**

Na niniejsze rozstrzygnięcie przysługuje prawo wniesienia skargi za pośrednictwem Wojewody Kujawsko-Pomorskiego do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Bydgoszczy, ul. Jana Kazimierza 5, 85-035 Bydgoszcz, w terminie 30 dni od dnia jego doręczenia.

WOJEWODA  
KUIAWSKO-POMORSKI  
*Bogdan*  
Mikołaj Bogdanowicz