

Opinia prawna sporządzona dla Przewodniczącego Rady Miasta Zamość, w związku ze złożonym projektem uchwały w sprawie przyjęcia Programu leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego- in vitro dla mieszkańców Miasta Zamość i jego zgodności z przepisami prawa.

Opinia prawna została sporządzona w oparciu o następujące akty prawne:

- ustawę o samorządzie gminnym z dnia 8 marca 1990 r. (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 713 z późn. zm.);
- ustawę z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1398 z późn. zm.);
- uchwałę Nr XIV/217/2019 Rady Miasta Zamość z dnia 28 października 2019 roku w sprawie uchwalenia Statutu Miasta Zamość.

Stan prawny:

Należy wskazać, że projekt uchwały Rady Miasta Zamość w sprawie przyjęcia Programu leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców Miasta Zamość, zawiera w sobie liczne błędny merytoryczne i formalno-prawne.

Wskazana w uchwale podstawa prawna zawiera niekatulane Dzienniki Ustaw. Nie rozumiem zasadności przywołania w podstawie materialno-prawnej przedmiotowej uchwały § 29 Statutu Miasta Zamość odnoszącego się do protokołu z sesji.

Projekt uchwały wraz z załączonym projektem programu polityki zdrowotnej powołuje się na nieaktualny stan prawny, nie uwzględnia art. 48a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Należy wskazać, że art. 48a został

dodany w dniu 1 stycznia 2015 roku. Powołane opracowania w końcowej części załącznika projektu do uchwały odnoszą się do nieobowiązującego już stanu prawnego.

Po zapoznaniu się z treścią projektu uchwały nasuwają się następujące wątpliwości, dotyczące chociażby na jakiej podstawie, w jakiej formie zostały rozpoznane potrzeby zdrowotne i stan zdrowia mieszkańców Miasta Zamość. Jakie działania zostały podjęte w tym zakresie. Z treści załącznika do projektu uchwały nie wynika, czy działania zostały podjęte w tym zakresie.

W załączniku projektu uchwały nie wskazano, iż autorem programu jest prof. dr hab. n.med. Wiesław Szymański i członkowie Stowarzyszenia na Rzecz Leczenia Niepłodności i Wspierania Adopcji „Bocian”. Zatem nasuwa się pytanie, czy wnoszący projekt uchwały mogli ingerować w treść programu, którego autorami nie są. Rodzi się pytanie, czy wnoszący projektu uchwały nie naruszyli praw autorskich autora programu poprzez wykorzystanie programu ale również poprzez ingerencję w jego treść. Wnioskodawcy projektu uchwały przyjęli za własne ustalenia poczynione przez powyższych inicjatorów, autorów programu.

Ponadto z treści projektu uchwały nie wynika, czy projekt uchwały został zaopiniowany przez Agencję Technologii Medycznych i Taryfikacji. W podstawie prawnej uchwały nie został powołany art. 48a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Należy wskazać, że projekt programu polityki zdrowotnej przekazywany jest do Agencji w celu wydania przez Prezesa Agencji opinii w sprawie projektu programu polityki zdrowotnej.

Z projektu uchwały nie wynika, czy został sporządzony na podstawie map potrzeb zdrowotnych o których mowa w art. 95a ust. 1 i 6 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Należy wskazać, że dla obszaru województwa sporządza się regionalną mapę potrzeb zdrowotnych, zwaną dalej "Mapą Regionalną", uwzględniającą specyfikę potrzeb zdrowotnych społeczności lokalnych. Mapę Regionalną dla danego województwa sporządza właściwy wojewoda w porozumieniu z Wojewódzką Radą do spraw Potrzeb Zdrowotnych, o której mowa w art. 95b. Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny na podstawie Map Regionalnych sporządza Ogólnopolską Mapę Potrzeb Zdrowotnych, zwaną dalej "Mapą Ogólnopolską".

W orzecznictwie wyraźnie wskazano, że „charakter konkretnych programów polityki zdrowotnej, mogą one mieć skomplikowany charakter, wymagający wiadomości specjalnych, rozeznania konkretnego rodzaju potrzeb zdrowotnych mieszkańców. Projekt programu polityki zdrowotnej, w rozumieniu powyższych przepisów, do którego opracowania, przygotowania, wdrożenia, czy też realizacji przystępuje gmina, musi uwzględniać rozpoznane potrzeby zdrowotne mieszkańców danej gminy. Przy czym nie chodzi tu jedynie o abstrakcyjne odniesienie się do uśrednionych statystycznych danych, krajowych, czy światowych populacji, lecz o "potrzeby zdrowotne" mieszkańców jako pojęcie zdefiniowane w art. 5 pkt 29 ustawy, rozpoznane i uwzględnione na podstawie map potrzeb zdrowotnych, o których mowa w art. 95a ustawy” – wyrok Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Bydgoszczy z dnia 6 września 2017 r. II SA/Bd 762/17.

Projekt uchwały nie wskazuje z jakich środków w budżecie Miasta Zamość zostanie sfinansowany program. Wskazanie skutków finansowych i źródeł finansowania projektowanej uchwały jest obowiązkiem. Zgodnie z art. 58 ust. 1 ustawy o samorządzie gminnym uchwały i zarządzenia organów gminy dotyczące zobowiązań finansowych wskazują źródła, z których zobowiązania te zostaną pokryte. Brak tego elementu w treści powoduje ich uchylenie w trybie nadzoru jako niezgodnej z prawem przez regionalną izbę obrachunkową.

Ponadto w treści uchwały zgodnie z art. 48 ust. 5 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych nie został wskazany okres trwania programu.

Biorąc pod uwagę powyższe wskazuję, że projekt uchwały nie jest zgodny z obowiązującymi przepisami prawa i nie powinien być w tym kształcie procedowany.

RADCA PRAWNY
Anna Maria Antos