

Spójność z dokumentami UE:

- Zdrowie 2020 – Europejska polityka wspierająca działania rządów i społeczeństw na rzecz zdrowia i dobrostanu człowieka

Spójność z dokumentami krajowymi:

- Strategia Sprawne Państwo
- Strategia Rozwoju Kraju 2020
- Długookresowa Strategia Rozwoju Kraju 2030
- Narodowy Program Zdrowia 2007-2015
- Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych
- Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego
- Narodowy Program Wyrównywania Dostępności do Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego 2013-2016 POLKARD.

Spójność z dokumentami regionalnymi, w tym przede wszystkim:

- Obowiązujące strategie rozwoju poszczególnych gmin, powiatów i miast Obszaru Funkcjonalnego
- Strategia rozwoju województwa kujawsko-pomorskiego do roku 2020
- Strategia rozwoju województwa kujawsko-pomorskiego do roku 2020. Plan modernizacji 2020+
- Obowiązujące strategie integracji i rozwiązywania problemów społecznych poszczególnych gmin

#### 1.4 Rola jednostek samorządu terytorialnego w systemie opieki zdrowotnej

Od 1997 r. samorządy terytorialne uzyskały większą autonomię w realizacji zadań publicznych wcześniej zastrzeżonych dla organów władz publicznych wyższych szczebli. Wśród aktualnych zadań JST wskazuje się na szacowanie potrzeb zdrowotnych, dbałość o zasoby systemu (infrastrukturalne) oraz działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki. Dodatkowo JST pełnią także funkcję organów założycielskich łącząc zadania zarządcze i kontrolne. Podmiotem koordynującym działania JST jest Wojewoda, który równocześnie realizuje zadania z zakresu: zapobiegania zagrożeniom zdrowia i życia, nadzór sanitarny oraz ratownictwo medyczne.

Za finansowanie świadczeń zdrowotnych odpowiada płatnik systemu NFZ. Stąd podmioty JST mają marginalny wpływ na dochody świadczeniodawców. W przypadku niewypłacalności podmiotu leczniczego JST (głównie powiaty) zobowiązane są do przejęcia zadłużenia i ewentualnej decyzji o likwidacji lub przekształceniu SPZOZ-u w spółkę prawa handlowego.

W literaturze wskazuje się na trudności w koordynacji działań w obszarze ochrony zdrowia, wynikające z decentralizacji administracji samorządowej i stąd rozproszenia jednostek organizacyjnych i założycielskich podmiotów leczniczych na różnych szczeblach władzy [Golinowska S. red., 2012, s. 51].