



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO

Olsztyn, dnia 11 marca 2015 r.

Poz. 860

UCHWAŁA NR V/35/2015 RADY POWIATU W SZCZYTNIE

z dnia 20 lutego 2015 r.

w sprawie nadania Statutu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Szczytnie

Na podstawie art.12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 595 ze zm.) i art. 42 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r., poz. 217 ze zm.) Rada Powiatu w Szczytnie uchwala, co następuje:

§ 1. Nadaje się Statut Zespołu Opieki Zdrowotnej w Szczytnie, stanowiący załącznik nr 1 do uchwały.

§ 2. Traci moc Uchwała Nr X/58/99 Rady Powiatu w Szczytnie z dnia 18 listopada 1999 r. w sprawie zatwierdzenia Statutu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Szczytnie.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

Przewodnicząca Rady
Jolanta Alicja Cielecka

Załącznik
do Uchwały Nr V/35/2015
Rady Powiatu w Szczytnie
z dnia 20 lutego 2015 r. [Załącznik1.doc](#)

Statut Zespołu Opieki Zdrowotnej w Szczytnie

Rozdział 1

Postanowienia ogólne

§ 1

1. Zakład Opieki Zdrowotnej w Szczytnie zwany dalej Zakładem nosi nazwę: Zespół Opieki Zdrowotnej w Szczytnie.
2. Zespół Opieki Zdrowotnej w Szczytnie jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej.

§ 2

1. Zakład działa w szczególności na podstawie:

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 217 ze zm.);
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.);
- 3) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 330 ze zm.);
- 4) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 885 ze zm.);
- 5) ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 595 ze zm.);
- 6) przepisów wykonawczych do w/w ustaw;
- 7) niniejszego statutu.

§ 3

Podmiotem tworzącym zakład jest Powiat Szczycieński.

§ 4

Siedzibą zakładu jest miasto Szczytno.

§ 5

1. Obszar działania zakładu stanowi obwód profilaktyczno-leczniczy, w ramach opieki stacjonarnej, specjalistycznej i pomocy doraźnej, obejmujący:
 - 1) miasto Szczytno;
 - 2) miasto i gminę Pasym;
 - 3) gminy: Szczytno, Dźwierzuty, Jedwabno, Rozogi, Wielbark, Świątajno.
2. Zakład udziela świadczeń zdrowotnych dla ludności spoza obszaru działania oraz obcokrajowcom - na zasadach określonych w aktach prawnych wymienionych w § 2.

Rozdział II

Cele i zadania Zakładu

§ 6

1. Świadczenia zdrowotne zakładu obejmują działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu, promocji i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia, a związane z:
 - 1) badaniem i poradą lekarską;

- 2) leczeniem;
- 3) rehabilitacją leczniczą;
- 4) opieką nad kobietą ciężarną i jej płodem, porodem, położeniem oraz nad noworodkiem;
- 5) opieką nad zdrowym dzieckiem;
- 6) badaniami diagnostycznymi, łącznie z analityką medyczną;
- 7) pielęgnacją chorych i niepełnosprawnych;
- 8) orzekaniem i opiniowaniem o stanie zdrowia;
- 9) zapobieganiem powstawaniu urazów i chorób poprzez działania profilaktyczne i szczepienia ochronne;
- 10) transportem sanitarnym.

§ 7

1. Zakład realizuje świadczenia zdrowotne w zakresie:

- 1) specjalistycznej opieki ambulatoryjnej,
- 2) stacjonarnej opieki nad chorym, którego stan zdrowia wymaga hospitalizacji i opieki w dziedzinie:
 - a) chorób wewnętrznych,
 - b) rehabilitacji i fizjoterapii,
 - c) chirurgii,
 - d) pediatrii,
 - e) położnictwa i ginekologii,
 - f) intensywnej terapii,
- 3) pomocy doraźnej w przypadku urazów, nagłego zachorowania lub stanów zagrożenia życia,
- 4) badań profilaktycznych,
- 5) podstawowej opieki zdrowotnej.

§ 8

Zakład udziela świadczeń zdrowotnych bezpłatnie osobom uprawnionym, na rzecz których zakład zawarł umowy z dysponentami środków publicznych i niepublicznych lub odpłatnie na zasadach określonych w przepisach odrębnych.

§ 9

Żadne okoliczności nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielenia świadczenia osobie, której stan zdrowia wymaga natychmiastowych działań ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia.

Rozdział III

Zarządzanie Zakładem

§ 10

1. Zakładem kieruje Dyrektor, który ponosi odpowiedzialność za podejmowane decyzje dotyczące zarządzania i gospodarki finansowej zakładu.
2. Do zadań Dyrektora należy w szczególności:
 - 1) nadzorowanie bieżącej działalności zakładu według zadań statutowych i reprezentowanie go na zewnątrz,
 - 2) opracowywanie planów pracy i strategii uwzględniających rozwiązanie istotnych problemów zdrowotnych, inwestycyjnych i finansowych,
 - 3) wykonywanie funkcji przełożonego wszystkich pracowników zakładu,
 - 4) zapewnianie udzielania świadczeń zdrowotnych wyłącznie poprzez osoby o właściwych uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych.

§ 11

1. Dyrektor zakładu jest powoływany i odwoływany przez Zarząd Powiatu.
2. Z Dyrektorem zakładu Zarząd Powiatu zawiera umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną.

§ 12

Dyrektor kieruje zakładem przy pomocy zastępców, głównego księgowego i podległych kierowników.

§ 13

1. Zastępcy Dyrektora i Główny Księgowy podlegają bezpośrednio Dyrektorowi zakładu oraz koordynują działalność podległych im jednostek organizacyjnych ponosząc odpowiedzialność za całokształt funkcjonowania zakładu w zakresie przypisanych obowiązków.
2. Kierownicy ponoszą odpowiedzialność za całokształt funkcjonowania właściwych komórek organizacyjnych zakładu.

§ 14

1. W obrębie zakładu działają:
 - 1) Przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego:
 - a) Szpital Powiatowy w Szczytnie,
 - b) Świadczenia Ambulatoryjne – ZOZ w Szczytnie.
2. W skład przedsiębiorstwa pn.: Szpital Powiatowy w Szczytnie wchodzi jednostka organizacyjna pn.: Szpital.
3. W skład przedsiębiorstwa pn.: Świadczenia Ambulatoryjne – ZOZ w Szczytnie wchodzi jednostki organizacyjne pn.:
 - 1) Poradnie specjalistyczne,
 - 2) Dział Pomocy Doraźnej,
 - 3) Podstawowa Opieka Zdrowotna,
 - 4) Rehabilitacja,
 - 5) Wieloprofilowe Medyczne Laboratorium Diagnostyczne.
4. W skład jednostki organizacyjnej pn.: Szpital wchodzi następujące komórki organizacyjne:
 - 1) oddział wewnętrzny,
 - 2) oddział chirurgiczny,
 - 3) oddział położniczo-ginekologiczny,
 - 4) oddział dziecięcy,
 - 5) oddział intensywnej terapii,
 - 6) izba przyjęć,
 - 7) apteka szpitalna,
 - 8) pracownia RTG,
 - 9) pracownia USG,
 - 10) pracownia elektrokardiografii,
 - 11) pracownia endoskopii,
 - 12) sterylizatornia,
 - 13) blok operacyjny,
 - 14) prosektorium.
5. W skład jednostki organizacyjnej pn.: Poradnie specjalistyczne wchodzi następujące komórki organizacyjne:
 - 1) poradnia urazowo-ortopedyczna,
 - 2) poradnia położniczo-ginekologiczna,
 - 3) poradnia chirurgiczna,
 - 4) poradnia kardiologiczna,
 - 5) gabinet diagnostyczno-zabiegowy.
6. W skład jednostki organizacyjnej pn.: Dział Pomocy Doraźnej wchodzi następujące komórki organizacyjne:
 - 1) zespół podstawowy,
 - 2) zespół specjalistyczny.
7. W skład jednostki organizacyjnej pn.: Podstawowa Opieka Zdrowotna wchodzi następująca komórka organizacyjna:
 - 1) transport sanitarny.
8. W skład jednostki organizacyjnej pn.: Rehabilitacja wchodzi następująca komórka organizacyjna:
 - 1) dział rehabilitacji.

9. W skład jednostki organizacyjnej pn.: Wieloprofilowe Medyczne Laboratorium Diagnostyczne wchodzi następujące komórki organizacyjne:

- 1) laboratorium analityczne,
- 2) pracownia serologii,
- 3) pracownia diagnostyki mikrobiologicznej,

§ 15

1. Szczegółowe zasady i organizację wewnętrzną zakładu określa regulamin organizacyjny.
2. Zadania i organizację jednostek i komórek organizacyjnych zakładu wymienionych w § 14 określają regulaminy ustalone przez Dyrektora, na wniosek kierowników tych jednostek i komórek.

Rozdział IV

Rada Społeczna Zakładu

§ 16

Rada Społeczna jest organem inicjującym i opiniodawczym podmiotu, który utworzył zakład oraz organem doradczym Dyrektora w kluczowych sprawach funkcjonowania zakładu.

§ 17

1. W skład Rady Społecznej wchodzi:
 - 1) jako przewodniczący: Starosta lub osoba przez niego wskazana,
 - 2) jako członkowie:
 - a) przedstawiciel Wojewody,
 - b) przedstawiciele miast i gmin z obszaru profilaktyczno - leczniczego wybrani przez Radę Gminy oraz przedstawiciele wybrani przez Radę Powiatu w liczbie nie przekraczającej 15 osób.
 - c) po jednym przedstawicielu Okręgowej Warmińsko - Mazurskiej Izby Lekarskiej i Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych, którzy mają prawo uczestniczyć, z głosem doradczym w posiedzeniach Rady Społecznej.
2. W posiedzeniach plenarnych Rady Społecznej uczestniczy Dyrektor zakładu oraz przedstawiciele organizacji związkowych zakładu.

§ 18

1. Kadencja Rady Społecznej trwa 4 lata i jest zbieżna z kadencją powołującej ją Rady Powiatu w Szczytnie. Po upływie kadencji, Rada Społeczna wykonuje swoje zadania do czasu powołania nowej Rady.
2. Odwołanie członka Rady Społecznej przed upływem kadencji może nastąpić w następujących przypadkach:
 - 1) śmierci,
 - 2) pisemnego zrzeczenia się członkostwa w Radzie Społecznej,
 - 3) na wniosek organu uprawnionego do wskazania swojego przedstawiciela.

§ 19

1. Posiedzenie Rady Społecznej zwołuje przewodniczący w miarę potrzeb, nie rzadziej niż 4 razy w roku.
2. Posiedzenie Rady może być zwołane na wniosek 1/3 ogólnej liczby jej członków oraz na wniosek Dyrektora.
3. Sposób zwoływania posiedzenia Rady Społecznej oraz szczegółowy tryb pracy i podejmowania uchwał określa regulamin Rady.

§ 20

1. Do zadań Rady Społecznej należy:
 - 1) przedstawianie podmiotowi tworzącemu zakład wniosków i opinii w sprawach:
 - a) zbycia aktywów trwałych oraz zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego,

- b) związanych z przekształceniem lub likwidacją zakładu, jego rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności,
 - c) przyznawania Dyrektorowi zakładu nagród,
 - d) rozwiązywania stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej z Dyrektorem zakładu.
- 2) przedstawianie Dyrektorowi zakładu wniosków i opinii w sprawach:
- a) planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego,
 - b) rocznego sprawozdania z planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego,
 - c) kredytów bankowych lub dotacji,
 - d) podziału zysku,
 - e) zbycia aktywów trwałych oraz zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego,
 - f) regulaminu organizacyjnego.
- 3) dokonywanie okresowych analiz skarg i wniosków wnoszonych przez pacjentów, z wyłączeniem spraw podlegających nadzorowi medycznemu,
- 4) opiniowanie wniosku w sprawie czasowego zaprzestania działalności leczniczej,
- 5) wykonywanie innych zadań określonych w ustawie i statucie.

§ 21

Od uchwały Rady Społecznej Dyrektorowi Zakładu przysługuje prawo odwołania do podmiotu, który utworzył Zakład.

Rozdział V

Gospodarka finansowa

§ 22

1. Zakład prowadzi gospodarkę finansową zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności na zasadach określonych w:
- 1) ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 217 ze zm.),
 - 2) ustawie z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 330 ze zm.),
 - 3) planie finansowym ustalonym przez Dyrektora zakładu,

§ 23

Rada Społeczna opiniuje roczny plan finansowy i sprawozdanie z realizacji tego planu.

§ 24

Zakład jest utrzymywany z wpływów pochodzących z realizacji umów kontraktowych zawartych na wykonanie usług medycznych z dysponentami środków publicznych i niepublicznych.

§ 25

Zakład może otrzymać dotacje budżetowe od organu, który utworzył samodzielny zakład opieki zdrowotnej na:

- 1) realizację zadań w zakresie zapobiegania chorobom i urazom oraz propagowania oświaty zdrowotnej,
- 2) pokrycie kosztów uczestnictwa w kształceniu i podnoszeniu kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne,
- 3) wykonywanie określonych programów zdrowotnych,
- 4) inwestycje, w tym zakup wysoko specjalistycznego sprzętu i aparatury medycznej,
- 5) cele szczególne, przyznawane na podstawie odrębnych przepisów.

§ 26

Zakład może uzyskiwać środki finansowe:

- 1) z odpłatnych świadczeń zdrowotnych, udzielanych w szczególności na zlecenie:
 - a) Starosty lub innych organów uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów,
 - b) osób objętych ubezpieczeniem innym niż ubezpieczenie społeczne,
 - c) instytucji ubezpieczeniowych,

- d) zakładów pracy, organizacji społecznych i innych instytucji,
 - e) innych zakładów opieki zdrowotnej,
 - f) osób fizycznych nie objętych ubezpieczeniem lub za świadczenia nie przysługujące w ramach ubezpieczenia zdrowotnego.
- 2) za prowadzenie szkolenia innych podmiotów, na podstawie odrębnych przepisów,
 - 3) z prowadzonej działalności gospodarczej, także pozamedycznej, na podstawie obowiązujących przepisów,
 - 4) z darowizn, zapisów, spadków oraz innej ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego,
 - 5) w ramach umowy kontraktowej z Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - 6) z dotacji budżetowych,
 - 7) z zysków bilansowych,
 - 8) z amortyzacji majątku trwałego.

§ 27

- 1. Zakład sporządza bilans i ustala wynik finansowy działalności, prowadzi rachunek dochodów i kosztów na zasadach określonych odrębnymi przepisami.
- 2. Roczny bilans zakładu podlega weryfikacji sprawdzającej jego rzetelność i prawidłowość.
- 3. Wyboru biegłego rewidenta dokonuje Dyrektor zakładu.
- 4. Bilans podlega zatwierdzeniu zgodnie z przepisami.

§ 28

O podziale zysku decyduje Dyrektor zakładu po zasięgnięciu opinii organizacji związkowych działających w zakładzie i Rady Społecznej.

§ 29

- 1. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej pokrywa we własnym zakresie ujemny wynik finansowy.
- 2. Podmiot tworzący samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej może, w terminie 3 miesięcy od upływu terminu zatwierdzenia sprawozdania finansowego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, pokryć ujemny wynik finansowy za rok obrotowy tego zakładu, jeżeli wynik ten, po dodaniu kosztów amortyzacji, ma wartość ujemną - do wysokości tej wartości.
- 3. Ujemny wynik finansowy i koszty amortyzacji, o których mowa w ust. 2, dotyczą roku obrotowego objętego sprawozdaniem finansowym.
- 4. W przypadku nie pokrycia ujemnego wyniku finansowego w sposób określony w ust. 2 podmiot tworzący w terminie 12 miesięcy od upływu terminu określonego w ust. 2 wydaje rozporządzenie, zarządzenie albo podejmuje uchwałę o zmianie formy organizacyjno-prawnej albo o likwidacji samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

§ 30

Wartość majątku Zakładu określają:

- 1) fundusz założycielski - stanowiący wartość wydzielonej zakładowi dla jego potrzeb części mienia państwowego,
- 2) fundusz zakładu - stanowiący wartość majątku po odliczeniu funduszu założycielskiego.

§ 31

Zasady wynagradzania pracowników zakładu określa Zakładowy Regulamin Wynagrodzeń zatwierdzony przez Dyrektora i działające w zakładzie związki zawodowe.

Rozdział VI

Postanowienia końcowe

§ 32

W sprawach nie objętych niniejszym Statutem mają zastosowanie przepisy zawarte w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 217 ze zm.) oraz właściwe przepisy dotyczące zasad funkcjonowania służby zdrowia.

§ 33

Wszystkie zmiany w Statucie dokonywane są w drodze uchwał Rady Powiatu w Szczytnie.

§ 34

Z dniem nadania niniejszego Statutu traci moc obowiązującą dotychczasowy Statut z dnia 18 listopada 1999 r. z późniejszymi zmianami.

§ 35

Niniejszy Statut wchodzi w życie z dniem nadania przez Radę Powiatu w Szczytnie.