

Statut Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie

Rozdział I

Postanowienia ogólne

§ 1

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie, zwany dalej „Zespołem” jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

§ 2

Podmiotem tworzącym Zespół jest Powiat Krasnostawski.

§ 3

Zespół posiada osobowość prawną na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000097765.

§ 4

Zespół działa w szczególności na podstawie:

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.);
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.);
- 3) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2016 r., poz. 1047 z późn. zm.);
- 4) ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1184 z późn. zm.).

Rozdział II

Siedziba Zespołu

§ 5

Siedzibą Zespołu jest miasto Krasnystaw.

Rozdział III

Cele i zadania Zespołu

§ 6

Celem Zespołu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych i promocja zdrowia.

§ 7

Do zadań Zespołu należy w szczególności:

- 1) udzielanie świadczeń profilaktycznych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych w zakresie opieki stacjonarnej, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz podstawowej opieki zdrowotnej;
- 2) udzielanie świadczeń w zakresie pomocy doraźnej;
- 3) świadczenie usług z dziedziny medycyny pracy;
- 4) promowanie zachowań zdrowotnych;
- 5) zapobieganie chorobom i urazom;
- 6) wczesne wykrywanie chorób;
- 7) analiza stanu zdrowia ludności i dostosowanie systemu opieki zdrowotnej do potrzeb zdrowotnych;
- 8) orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia;
- 9) prowadzenie dokumentacji medycznej osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych;
- 10) prowadzenie szkoleń i doszkąlanie pracowników medycznych;
- 11) prowadzenie spraw osobowych i socjalnych, statystyki medycznej, działalności administracyjno-ekonomicznej, obsługi technicznej;
- 12) prowadzenie spraw związanych z:
 - a) obroną cywilną oraz zadaniami obronnymi w oparciu o rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2012 r. w sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach (Dz. U. z 2012r., poz. 741);
 - b) bezpieczeństwem i higieną pracy oraz ochroną przeciwpożarową;
- 13) wykonywanie innych zadań wynikających z odrębnych przepisów, dodatkowych umów i zleceń przez podmiot tworzący.

Rozdział IV

Organy i struktura organizacyjna Zespołu

§ 8

Organami Zespołu są:

- 1) Dyrektor Zespołu,
- 2) Rada Społeczna.

§ 9

1. Dyrektor Zespołu kieruje Zespołem i reprezentuje go na zewnątrz.
2. Dyrektor Zespołu samodzielnie podejmuje decyzje dotyczące Zespołu i ponosi za nie odpowiedzialność.
3. Dyrektor Zespołu jest przełożonym pracowników Zespołu.

§ 10

Dyrektor Zespołu kieruje Zespołem przy pomocy:

- 1) zastępcy dyrektora ds. opieki zdrowotnej,
- 2) głównego księgowego,
- 3) naczelniej pielęgniarki.

§ 11

1. Rada Społeczna jest organem inicjującym i opiniodawczym podmiotu tworzącego oraz organem

doradczym Dyrektora Zespołu.

2. Radę Społeczną powołuje i odwołuje oraz zwołuje jej pierwsze posiedzenie podmiot tworzący.
3. W skład Rady Społecznej wchodzi 13 osób w tym:
 - 1) jako przewodniczący – Starosta Krasnostawski lub osoba przez niego wyznaczona;
 - 2) jako członkowie:
 - a) przedstawiciel Wojewody Lubelskiego;
 - b) przedstawiciel wybrany przez Radę Powiatu w Krasnymstawie;
 - c) przedstawiciele wybrani przez Rady Gmin z terenu powiatu krasnostawskiego – w liczbie 10 osób, po 1 przedstawicielu z każdej z Gmin.

§ 12

1. Kadencja Rady Społecznej trwa 4 lata.
2. Odwołanie członków Rady Społecznej przed upływem kadencji następuje w przypadku:
 - 1) rezygnacji;
 - 2) skazania członka Rady Społecznej przez sąd na karę pozbawienia wolności lub karę pozbawienia praw publicznych;
 - 3) nieusprawiedliwionej absencji na 3 kolejnych posiedzeniach Rady Społecznej;
 - 4) śmierci członka Rady Społecznej.

§ 13

Sposób zwoływania posiedzeń Rady Społecznej, tryb jej pracy oraz podejmowanie uchwał określa Regulamin uchwalony przez Radę Społeczną i zatwierdzony przez podmiot tworzący.

§ 14

Do zadań Rady Społecznej Zespołu należy:

1. przedstawianie podmiotowi tworzącemu 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 Zespołu, rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności;
 - c) przyznawania Dyrektorowi Zespołu nagród;
 - d) rozwiązania z Dyrektorem Zespołu stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej;
 - e) uchylony;
2. przedstawianie Dyrektorowi Zespołu 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 Dyrektora Zespołu w sprawie czasowego zaprzestania działalności leczniczej;
5. wykonanie innych zadań określonych w ustawie i Statucie Zespołu;

§ 15

Strukturę organizacyjną Zespołu tworzą:

1. Szpital:

- 1) oddział chorób wewnętrznych;
- 2) oddział anestezjologii i intensywnej terapii;
- 3) oddział reumatologiczny;
- 4) oddział pediatriczny;
- 5) oddział neurologiczny
- 6) oddział udarowy;
- 7) oddział neonatologiczny;
- 8) oddział chirurgiczny ogólny;
- 9) pododdział chirurgii urazowo-ortopedycznej oddziału chirurgii ogólnej;
- 10) oddział okulistyczny;
- 11) oddział położniczo-ginekologiczny;
- 12) blok operacyjny;
- 13) izba przyjęć szpitala;
- 14) szpitalny oddział ratunkowy;
- 15) oddział urologiczny.

2. Przychodnia z następującymi poradniami:

- 1) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej;
- 2) położniczo-ginekologiczną;
- 3) diabetologiczną;
- 4) endokrynologiczną;
- 5) gastroenterologiczną;
- 6) reumatologiczną;
- 7) chorób płuc;
- 8) neurologiczną;
- 9) dermatologiczną;
- 10) otorynolaryngologiczną;
- 11) zdrowia psychicznego;
- 12) terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia;
- 13) chirurgii ogólnej;
- 14) urologiczną;
- 15) chirurgii urazowo-ortopedycznej;
- 16) okulistyczną;
- 17) medycyny pracy;
- 18) hematologiczną;
- 19) oddział dzienny terapii uzależnienia od alkoholu;
- 20) nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

3. Dział diagnostyki laboratoryjnej.

4. Dział radiobiologii i diagnostyki obrazowej.

5. Dział rehabilitacji.

6. Dział organizacji i rozwoju.

7. Dział techniczno-gospodarczy.

8. Dział finansowo-personalny.

9. Pracownia endoskopii.

10. Pracownia diagnostyki kardiologicznej.

11. Pracownia diagnostyki układu oddechowego.

12. Pracownia elektroencefalografii.

13. Apteka szpitalna.

14. Szkoła rodzenia.

15. Centralna sterylizatornia.

16. Prosektorium.

17. Aparatura medyczna.
18. Kancelaria.
19. Informatyk.
20. Specjalista do spraw epidemiologii.
21. Kapelan szpitalny.
22. Inspektor ds. bhp i p/poż.
23. Inspektor ds. obronnych.
24. Tajna kancelaria.
25. Kierownik przychodni.
26. Pielęgniarka koordynująca.
27. Naczelna pielęgniarka.
28. Pełnomocnik Dyrektora ds. programu akredytacji szpitala.
29. Pełnomocnik Dyrektora ds. systemu zarządzania jakością.
30. Koordynator transplantacyjny.
31. Inspektor ochrony radiologicznej.
32. Pełnomocnik ds. praw pacjenta.
33. Pełnomocnik ds. ochrony informacji niejawnych.
34. Administrator Bezpieczeństwa Informacji.
35. Administrator Systemu Informatycznego.

Rozdział V

Gospodarka finansowa

§ 16

1. Zespół prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej.
2. Zespół prowadzi gospodarkę na podstawie planu finansowego ustalonego przez Dyrektora Zespołu.
3. Zespół pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania.

§ 17

Zespół otrzymuje środki publiczne w celu realizacji świadczeń zdrowotnych na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 18

Rachunkowość Zespołu prowadzona jest w oparciu o przepisy ustawy o rachunkowości oraz przepisy ustawy o działalności leczniczej.

§ 19

1. Zespół może uzyskiwać środki finansowe:
 - 1) z odpłatnej działalności leczniczej udzielanej na zlecenie:
 - a) 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 podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - f) osób fizycznych nie objętych ubezpieczeniem lub za świadczenia nie przysługujące w ramach ubezpieczenia.
- 2) z wydzielonej działalności gospodarczej innej niż wymieniona w pkt 1);
 - 3) z darowizn, zapisów spadków oraz ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego;
 - 4) na realizację zadań i programów zdrowotnych;
 - 5) na realizację innych zadań określonych odrębnymi przepisami;
 - 6) na pokrycie straty netto, o której mowa w art. 59 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Zespół może otrzymać środki publiczne z przeznaczeniem na:
- 1) realizację zadań w zakresie programów zdrowotnych i promocji zdrowia, w tym na zakup aparatury i sprzętu medycznego oraz wykonanie innych inwestycji koniecznych do realizacji tych zadań;
 - 2) remonty;
 - 3) inne niż określone w pkt 1 inwestycje, w tym zakup aparatury i sprzętu medycznego;
 - 4) realizację projektów finansowanych z udziałem środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej lub niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) lub innych niż wymienione środków pochodzących ze źródeł zagranicznych nie podlegających zwrotowi na zasadach określonych w odrębnych przepisach;
 - 5) cele określone w odrębnych przepisach oraz umowach międzynarodowych;
 - 6) realizację programów wieloletnich;
 - 7) pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne.

§ 20

1. Zespół sporządza bilans i ustala wynik finansowy działalności, prowadzi rachunek przychodów i kosztów na zasadach określonych w przepisach.
2. Wyboru biegłego rewidenta w celu badania sprawozdania finansowego Zespołu dokonuje Dyrektor Zespołu.
3. Wybór biegłego rewidenta zatwierdza Zarząd Powiatu.

§ 21

Zespół decyduje o podziale zysku.

§ 22

Zespół gospodaruje posiadanym mieniem.

§ 23

Zbycie, dzierżawa, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych Zespołu może nastąpić wyłącznie na zasadach określonych przez podmiot tworzący.

§ 24

Wniesienie majątku Zespołu w formie aportu do spółek, jego przekazanie fundacji lub stowarzyszeniu, które wykonują działalność leczniczą jest zabronione. W przypadku spółek, fundacji lub stowarzyszeń wykonujących inną działalność, dokonanie tych czynności wymaga zgody podmiotu tworzącego.

§ 25

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zespołu może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Zgodę wydaje podmiot tworzący po zasięgnięciu opinii Dyrektora Zespołu.

§ 26

Czynności prawne dokonane z naruszeniem § 23,24 i 25 są nieważne.

§ 27

1. Wartość majątku Zespołu określają:
 - 1) fundusz założycielski;
 - 2) fundusz zakładu.
2. Fundusz założycielski Zespołu stanowi wartość wydzielonej Zespołowi części mienia powiatu.
3. Fundusz zakładu stanowi wartość majątku Zespołu po odliczeniu funduszu założycielskiego.
4. Fundusz zakładu zwiększa się o:
 - 1) zysk netto;
 - 2) kwoty zwiększenia wartości aktywów trwałych, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tych aktywów;
 - 3) kwoty środków pieniężnych przekazane na pokrycie straty netto, o której mowa w art. 59 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
5. Fundusz zakładu zmniejsza się o:
 - 1) stratę netto;
 - 2) kwoty zmniejszenia wartości aktywów trwałych, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tych aktywów.