

ZAŁĄCZNIK

STATUT Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Złocieniu

Rozdział 1.

FIRMA I SIEDZIBA SZPITALA

- § 1.1. Samodzielnemu publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej Szpitalowi Specjalistycznemu Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocieniu nadaje się nazwę: "Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Złocieniu".
2. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Złocieniu może używać skróconej nazwy: „SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSW w Złocieniu.
- § 2. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Złocieniu, zwany dalej "Szpitalem", jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą - samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej.
- § 3. Siedzibą Szpitala jest Złocieniec, ul. Kańsko 1.
- § 4. 1. Szpital uzyskał osobowość prawną dnia 19 lipca 2001 r. - z chwilą wpisania do rejestru publicznych zakładów opieki zdrowotnej Sądu Rejonowego w Koszalinie.
2. Organem tworzącym Szpital jest minister właściwy do spraw wewnętrznych.
- § 5. Szpital działa na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz postanowień niniejszego statutu.

Rozdział 2.

CELE I ZADANIA SZPITALA

- § 6. Szpital powołany jest w celu:
- 1) wykonywania działalności leczniczej poprzez udzielanie w jednostkach i komórkach organizacyjnych świadczeń zdrowotnych określonych w Regulaminie Organizacyjnym Szpitala;
 - 2) realizacji zadań dydaktycznych i badawczych w szczególności badań naukowych i prac badawczo-rozwojowych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia;
 - 3) promocji zdrowia.
- § 7. Zadania Szpitala obejmują w szczególności:
- 1) udzielanie stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych:
 - a) szpitalnych w zakresie:
 - rehabilitacji kardiologicznej,
 - rehabilitacji neurologicznej,
 - rehabilitacji ogólnoustrojowej,
 - leczenia zaburzeń nerwicowych,
 - b) udzielania ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej;
 - 2) prowadzenie działalności w zakresie kształtowania postaw i zachowań prozdrowotnych, prewencji i profilaktyki schorzeń;

- 3) obrót środkami farmaceutycznymi i wyrobami medycznymi we własnych aptekach oraz zaopatrywanie komórek organizacyjnych Szpitala w leki, materiały i sprzęt medyczny;
- 4) organizowanie i prowadzenie szkoleń osób kształcących się w zawodach medycznych i wykonujących zawód medyczny, a także dokształcanie pracowników zatrudnionych w Szpitalu;
- 5) medyczne zabezpieczenie działań służb podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych;
- 6) medyczne zabezpieczenie wykonywanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych zadań obronnych;
- 7) wykonywanie zadań nałożonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 8) wykonywanie działalności gospodarczej innej niż działalność lecznicza pod warunkiem, że działalność ta nie jest uciążliwa dla pacjenta lub przebiegu leczenia.

§ 8. Wykonując swoje zadania Szpital współpracuje z podmiotami leczniczymi utworzonymi przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych oraz innymi podmiotami leczniczymi, instytutami medycznymi, organizacjami społecznymi, stowarzyszeniami i fundacjami, jak również innymi osobami prawnymi, jednostkami organizacyjnymi nie posiadającymi osobowości prawnej oraz osobami fizycznymi.

Rozdział 3.

ORGANY I STRUKTURA ORGANIZACYJNA SZPITALA

§ 9. Organami Szpitala są:

- 1) kierownik;
- 2) rada społeczna.

§ 10. 1. Szpitalem kieruje i reprezentuje go na zewnątrz kierownik Szpitala.

2. Kierownik Szpitala wykonuje swoje zadania przy pomocy zastępców kierownika Szpitala, głównego księgowego, przełożonej pielęgniarek i kierowników podległych im jednostek lub komórek organizacyjnych.

3. Zastępcy kierownika Szpitala i główny księgowy mogą zostać zatrudnieni po zatwierdzeniu kandydatur przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

4. W razie nieobecności kierownika Szpitala zastępuje go, wyznaczony przez kierownika Szpitala, zastępca kierownika Szpitala, a w razie nieobecności zastępcy kierownika Szpitala pracownik wyznaczony przez kierownika Szpitala.

5. Zastępcy kierownika Szpitala oraz pełnomocnicy Szpitala działają w granicach ich umocowania.

6. Pełnomocników Szpitala ustanawia i odwołuje kierownik Szpitala. Udzielenie pełnomocnictwa, z zastrzeżeniem ust. 7, wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

7. Udzielenie pełnomocnictwa przez kierownika Szpitala, który zarządza Szpitalem na podstawie umowy cywilnoprawnej następuje z zachowaniem formy aktu notarialnego.

§ 11. 1. Kierownik Szpitala wydaje akty wewnętrzne dotyczące funkcjonowania Szpitala w szczególności w formie zarządzeń.

2. Akty wewnętrzne, o których mowa w ust. 1, podlegają ewidencji, w repertorium ujmującej:

- 1) oznaczenie aktu, datę wydania oraz tytuł;
- 2) numer/rok;
- 3) datę wejścia w życie;

- 4) imię i nazwisko podpisującego akt.
- § 12.** 1. W Szpitalu działa rada społeczna, która jest organem inicjującym i opiniodawczym ministra właściwego do spraw wewnętrznych oraz organem doradczym kierownika Szpitala.
2. Kadencja rady społecznej trwa 4 lata.
3. W skład rady społecznej wchodzi:
- 1) jako przewodniczący - przedstawiciel ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
 - 2) jako członkowie:
 - a) przedstawiciel Policji,
 - b) przedstawiciel Państwowej Straży Pożarnej,
 - c) przedstawiciel Straży Granicznej,
 - d) przedstawiciel Służby Więziennej,
 - e) przedstawiciel Naczelnej Rady Lekarskiej,
 - f) przedstawiciel Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.
- § 13.** 1. Członków rady społecznej oraz jej przewodniczącego powołuje i odwołuje minister właściwy do spraw wewnętrznych po zasięgnięciu opinii odpowiednio: Komendanta Głównego Policji, Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej, Komendanta Głównego Straży Granicznej, Dyrektora Generalnego Służby Więziennej, Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej i Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.
2. Członek rady społecznej może być odwołany przed upływem kadencji w przypadku:
- 1) rezygnacji z funkcji;
 - 2) niemożności uczestniczenia w posiedzeniach rady społecznej z uwagi na stan zdrowia;
 - 3) przeniesienia służbowego, które uniemożliwia uczestniczenie w posiedzeniach rady społecznej;
 - 4) zwolnienia ze służby lub pracy;
 - 5) nieusprawiedliwionej nieobecności na 2 kolejnych posiedzeniach rady społecznej;
 - 6) prawomocnego skazania za przestępstwo popełnione umyślnie;
 - 7) negatywnej oceny wykonywania obowiązków członka rady społecznej.
3. Członkostwo w radzie społecznej wygasa na skutek śmierci członka rady społecznej.
4. W przypadku odwołania albo śmierci osoby powołanej w skład rady społecznej przed upływem kadencji rady społecznej, minister właściwy do spraw wewnętrznych z inicjatywy własnej lub podmiotu, którego odwołana albo zmarła osoba była przedstawicielem, uzupełnia skład rady społecznej.
- § 14.** Do zadań rady społecznej należy:
- 1) przedstawianie ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych wniosków i opinii w sprawach:
 - a) zbycia, oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych Szpitala,
 - b) zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego przez Szpital, powyżej jednostkowej wartości początkowej wynoszącej 20.000 zł,
 - c) związanych z przekształceniem lub likwidacją, rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności Szpitala i innych związanych ze zmianami statutu Szpitala,
 - d) przyznawania kierownikowi Szpitala nagród;

- 2) przedstawianie ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, na jego wniosek, opinii w sprawie rozwiązania stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej o zarządzanie Szpitalem z kierownikiem Szpitala;
 - 3) przedstawianie kierownikowi Szpitala wniosków i opinii w sprawach:
 - a) planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego,
 - b) rocznego sprawozdania finansowego, w tym w zakresie planu inwestycyjnego,
 - c) kredytów bankowych, pożyczek lub dotacji,
 - d) podziału zysku oraz sposobu pokrycia straty;
 - 4) opiniowanie wniosku w sprawie czasowego zaprzestania działalności leczniczej przez Szpital;
 - 5) dokonywanie okresowych analiz skarg i wniosków wnoszonych przez pacjentów, z wyłączeniem spraw podlegających nadzorowi medycznemu;
 - 6) uchwalanie regulaminu swojej działalności oraz przedkładanie regulaminu do zatwierdzenia ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych;
 - 7) wykonywanie innych zadań określonych w ustawie i statucie Szpitala.
- § 15. Od uchwały rady społecznej kierownikowi Szpitala przysługuje odwołanie do ministra właściwego do spraw wewnętrznych.
- § 16. Spory wynikłe między kierownikiem Szpitala a radą społeczną rozstrzyga minister właściwy do spraw wewnętrznych.
- § 17. Strukturę organizacyjną Szpitala stanowią:
- 1) Przedsiębiorstwa:
 - a) Szpital „Kańsk” – Leczenie Szpitalne Stacjonarne,
 - b) Szpital „Kańsk” – Poradnie,
- wykonujące świadczenia zdrowotne w zakresie określonym w § 7 pkt 1 i 2;
 - 2) komórki administracyjno - gospodarcze i inne obsługujące podmiot leczniczy.

Rozdział 4.

GOSPODARKA FINANSOWA SZPITALA

- § 18. Szpital prowadzi gospodarkę finansową w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej pokrywającego z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania.
- § 19. 1. Podstawą gospodarki finansowej Szpitala jest plan finansowy ustalany przez kierownika Szpitala.
2. Plan finansowy oraz sprawozdanie finansowe zatwierdza minister właściwy do spraw wewnętrznych.
3. Minister właściwy do spraw wewnętrznych wybiera biegłego rewidenta do przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego.
4. Minister właściwy do spraw wewnętrznych zatwierdza propozycję kierownika Szpitala dotyczącą podziału zysku oraz sposobu pokrycia straty.
5. Szpital pokrywa we własnym zakresie ujemny wynik finansowy.
- § 20. Szpital jest utrzymywany z wpływów pochodzących z realizacji umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych, zawieranych z publicznymi i niepublicznymi dysponentami środków finansowych na ochronę zdrowia, z osobami fizycznymi oraz z budżetu państwa i Unii Europejskiej, z wydzielonej działalności gospodarczej i innych źródeł.
- § 21. Szpital obowiązany jest uzyskać zgodę ministra właściwego do spraw wewnętrznych w szczególności na:
- 1) zbycie, oddanie w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych Szpitala;

- 2) zmiany związane z rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności Szpitala;
- 3) zaciągnięcie kredytu lub pożyczki przez Szpital;
- 4) zakup lub przyjęcie darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego przez Szpital, powyżej jednostkowej wartości początkowej wynoszącej 20.000 zł;
- 5) nabycie na rzecz Szpitala aktywów trwałych o łącznej wartości przekraczającej w danym roku kalendarzowym 10% planu finansowego dochodów Szpitala;
- 6) zawieranie umów zlecenia na czas dłuższy niż 12 miesięcy oraz umów zlecenia i umów o dzieło, których wartość przekracza 100.000 zł w roku, z wyłączeniem umów w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 7) prowadzenie działalności gospodarczej innej niż działalność lecznicza;
- 8) zmianę wierzyciela Szpitala.

§ 22. Szpital prowadzi wydzieloną działalność gospodarczą inną niż działalność lecznicza w zakresie:

- 1) oddawania w najem lub dzierżawę aktywów trwałych, zbędnych na cele działalności statutowej Szpitala;
- 2) usług gastronomicznych;
- 3) wynajmu pokoi hotelowych.