

UCHWAŁA NR XIV/215/11
SEJMIKU WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO
z dnia 26 września 2011 roku

w sprawie nadania statutu Wielkopolskiemu Specjalistycznemu Szpitalowi Chorób Płuc i Gruźlicy im. dr Władysława Biegańskiego w Chodzieży.

Na podstawie art. 42 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654) Sejmik Województwa Wielkopolskiego uchwala, co następuje:

§ 1

Nadaje się Statut Wielkopolskiemu Specjalistycznemu Szpitalowi Chorób Płuc i Gruźlicy im. dr Władysława Biegańskiego w Chodzieży w brzmieniu:

„STATUT
samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej
pod nazwą
„Wielkopolski Specjalistyczny Szpital Chorób Płuc i Gruźlicy
im. dr Władysława Biegańskiego
w Chodzieży – s.p.z.o.z.”

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

1. Wielkopolski Specjalistyczny Szpital Chorób Płuc i Gruźlicy im. dr Władysława Biegańskiego w Chodzieży - s.p.z.o.z, jest podmiotem leczniczym nie będącym przedsiębiorcą, prowadzonym jako samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, zwany dalej Szpitalem.
2. Szpital działa na podstawie:
 - a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz. 654);
 - b) niniejszego statutu.
 - c) innych przepisów dotyczących podmiotów leczniczych.
3. Podmiotem tworzącym szpital jest Sejmik Województwa Wielkopolskiego.
4. Szpital ma swoją siedzibę w Chodzieży przy ul. Strzeleckiej 32.

§ 2

Obszar działania szpitala obejmuje teren całego kraju.

CELE I ZADANIA

§ 3

1. Podstawowym zadaniem szpitala jest udzielanie świadczeń zdrowotnych osobom wymagającym leczenia stacjonarnego.
2. Szpital wykonuje zadania w sposób ciągły zapewniając całodobową opiekę lekarską i pielęgniarską.
3. Do zakresu działania szpitala należy w szczególności:
 - a) udzielanie świadczeń zdrowotnych, diagnostycznych, leczniczych, pielęgnacyjnych, profilaktyczno– leczniczych i rehabilitacyjnych,
 - b) udzielanie konsultacji specjalistycznych w zakresie diagnostyki, leczenia i rehabilitacji,
 - c) udział w sprawowaniu nadzoru specjalistycznego w/g zasad określonych odpowiednimi przepisami,
 - d) prowadzenie prac naukowych i badawczych, również w zakresie patologii,
 - e) prowadzenie kształcenia podyplomowego lekarzy, pielęgniarek i w innych zawodach medycznych,
 - f) prowadzenie działalności mającej na celu promocję zdrowia i profilaktykę zdrowotną,
 - g) organizowanie szkoleń oraz uczestniczenie w szkoleniach związanych z prowadzeniem działalności z zakresu opieki zdrowotnej,
 - h) nadzór na infrastrukturą szpitala, prawidłowa, racjonalna eksploatacja i wykorzystanie aparatury i urządzeń medycznych w procesie leczenia,
 - i) wykonywanie innych zadań wynikających z obowiązujących przepisów bądź zleconych przez organ który utworzył szpital,
 - j) realizacja zadań na potrzeby obronne państwa.

§ 4

W wykonywaniu zadań szpital współdziała z:

- a) innymi podmiotami leczniczymi położonymi na obszarze jego działania,
- b) instytucjami naukowo-badawczymi, klinikami Uniwersytetu Medycznego i Towarzystwami Naukowymi,
- c) samorządami zawodów medycznych,
- d) organizacjami społecznymi i stowarzyszeniami,
- e) instytucjami pomocy społecznej,
- f) administracją rządową i samorządową.

KIEROWNICTWO SZPITALA

§ 5

1. Szpitalem kieruje i reprezentuje go na zewnątrz kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej zwany dyrektorem.

2. Dyrektor samodzielnie podejmuje decyzje dotyczące szpitala i ponosi za nie odpowiedzialność.

§ 6

Zarząd Województwa Wielkopolskiego nawiązuje z dyrektorem stosunek pracy na podstawie powołania, umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej.

§ 7

Do zakresu obowiązków dyrektora szpitala należy w szczególności:

1. sprawowanie kierownictwa i nadzoru nad działalnością szpitala,
2. opracowanie planów finansowych i inwestycyjnych szpitala oraz przedstawienie ich do zaopiniowania Radzie Społecznej,
3. organizowanie pracy szpitala oraz zapewnienie pracownikom odpowiednich warunków pracy,
4. podejmowanie decyzji wynikających z funkcji kierowania szpitalem, w tym w sprawach wynikających ze stosunku pracy w odniesieniu do pracowników szpitala oraz nadzór nad dyscypliną pracy,
5. dbałość o dobór i racjonalne wykorzystanie kadry,
6. przestrzeganie zasad racjonalnego gospodarowania oraz stosowania rachunku ekonomicznego,
7. opracowanie regulaminu organizacyjnego szpitala z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa oraz wnioskowanie zmian,
8. nadzór nad poziomem udzielanych świadczeń zdrowotnych,
9. uzgadnianie harmonogramów pracy,
10. nadzór nad wykonywaniem zadań orzecznictwa lekarskiego w zakresie przewidzianym odrębnymi przepisami,
11. terminowe zawiadamianie organów inspekcji sanitarnej o przypadkach chorób zakaźnych stwierdzonych w szpitalu oraz podejmowanie działań dotyczących zapobiegania zakażeniom szpitalnym,
12. działanie na rzecz podnoszenia kwalifikacji zawodowych pracowników,
13. całościowa, merytoryczna analiza i ocena kosztów działalności szpitala, ze szczególnym uwzględnieniem kosztów działalności podstawowej,
14. nadzór nad gospodarką lekami,
15. analiza i ocena potrzeb dotyczących wyposażenia w sprzęt i aparaturę,
16. nadzór nad utrzymaniem urządzeń, sprzętu, aparatury medycznej i zajmowanych pomieszczeń w należyтым stanie technicznym z uwzględnieniem zasad bezpieczeństwa przeciwpożarowego oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy,
17. współpraca z organami samorządów zawodowych, związków zawodowych i organizacji społecznych,
18. inne zadania zlecone przez organ, który utworzył szpital.

§ 8

1. Dyrektor szpitala kieruje zakładem przy pomocy:
 - a) z-cy dyrektora d/s ekonomiczno-administracyjnych – głównego księgowego,
 - b) z-cy dyrektora d/s leczenia lub naczelnego lekarza,

- c) z-cy dyrektora ds. pielęgniarstwa/naczelnej pielęgniarki.
2. Dyrektorowi bezpośrednio podlegają:
- a) z-ca dyrektora d/s ekonomiczno-administracyjnych – główny księgowy,
 - b) z-ca dyrektora d/s leczenia lub naczelny lekarz,
 - c) z-ca dyrektora ds. pielęgniarstwa/naczelną pielęgniarką,
 - d) kierownik działu kadr, szkolenia i organizacji lub dział kadr, szkolenia i organizacji,
 - e) służba bezpieczeństwa i higieny pracy.
3. Zakres kompetencji zastępcy dyrektora d/s ekonomiczno-administracyjnych – głównego księgowego, zastępcy dyrektora d/s leczenia lub lekarza naczelnego, z-cy dyrektora ds. pielęgniarstwa/naczelnej pielęgniarki określa dyrektor w regulaminie organizacyjnym.

ORGANIZACJA SZPITALA

§ 9

W ramach szpitala działają:

- A. pion działalności podstawowej, w skład którego wchodzi:
- 1/ oddział pulmonologiczny I z pododdziałem gruźlicy płuc,
 - 2/ oddział pulmonologiczny II z pododdziałem gruźlicy płuc,
 - 3/ oddział kardiologii diagnostyczno - zachowawczej,
 - 4/ oddział chirurgii klatki piersiowej z wydzielonymi łózkami intensywnego nadzoru,
 - 5/ oddział rehabilitacji pulmonologicznej z pododdziałem rehabilitacji ruchowej,
 - 6/ rehabilitacja ambulatoryjna,
 - 7/ blok operacyjny – sale zabiegowe na potrzeby diagnostyki inwazyjnej
 - 8/ laboratorium analityczno - bakteriologiczne z bakteriologią prątką gruźlicy,
 - 9/ kompleks diagnostyczno-zabiegowy,
 - 10/ izba przyjęć,
 - 11/ apteka,
 - 12/ dział dokumentacji i statystyki medycznej.
- B. pion administracyjno-gospodarczy, w skład którego wchodzi:
- 1) dział gospodarczo-techniczny,
 - 2) dział finansów, planowania i analiz,
- C. dział kadr, szkolenia i organizacji.
- D. służba bezpieczeństwa i higieny pracy.
- E. inne stanowiska pracy:

- 1) radca prawny,
- 2) stanowisko d/s obrony cywilnej,
- 3) stanowisko d/s p.poż,
- 4) stanowisko d/s marketingu,
- 5) asystent dyrektora / sekretarka,
- 6) stanowisko d/s informatyki,
- 7) kapelan,
- 8) pełnomocnik dyrektora ds. systemu zarządzania jakością,
- 9) lekarz epidemiolog,
- 10) pełnomocnik ds. praw pacjenta.

§ 10

Sprawy dotyczące sposobu i warunków udzielania świadczeń zdrowotnych przez Szpital, nieuregulowane w ustawie lub statucie, określa regulamin organizacyjny ustalony przez kierownika, zaopiniowany przez Radę Społeczną i przedstawiony podmiotowi tworzącemu.

GOSPODARKA FINANSOWA

§ 11

Szpital prowadzi gospodarkę finansową w formie jednostki samodzielnej według planu finansowego, na zasadach określonych ustawą o działalności leczniczej, ustawą o rachunkowości, ustawą o finansach publicznych i ustawą o statystyce państwowej.

§ 12

Roczny plan finansowy i sprawozdanie z jego realizacji opiniuje Rada Społeczna.

§ 13

Szpital może uzyskiwać środki finansowe:

1. z odpłatnej działalności leczniczej, chyba że przepisy odrębne stanowią inaczej,
2. z wydzielonej działalności gospodarczej, jeżeli statut przewiduje wykonywanie takiej działalności,
3. z darowizn, zapisów, spadków oraz ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego,
4. ze środków publicznych z przeznaczeniem na:
 - a) 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,
 - b) remonty,
 - c) inne niż określone w pkt a inwestycje, w tym zakup aparatury i sprzętu medycznego,
 - d) na realizację programów współfinansowanych ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej lub niepodlegających zwrotowi środków pomocy

udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) lub innych niż wymienione środków pochodzących ze źródeł zagranicznych niepodlegających zwrotowi na zasadach określonych w odrębnych przepisach,

- e) cele określone w odrębnych przepisach oraz umowach międzynarodowych,
 - f) realizację programów wieloletnich,
 - g) pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne,
5. od podmiotu tworzącego na pokrycie ujemnego wyniku finansowego, o którym mowa w art. 59 ust 2 ustawy o działalności leczniczej,
 6. ze zbycia majątku trwałego, oddania go w dzierżawę, najem, użytkowanie lub użyczenie na zasadach określonych przez podmiot tworzący,
 7. ze sprzedaży produktów działalności pomocniczej szpitala oraz produktów stanowiących pozostałości z działalności prowadzonej przez Szpital,
 8. otrzymane na realizację innych zadań określonych odrębnymi przepisami.

§ 14

1. Szpital sporządza bilans i rachunek zysków i strat oraz sprawozdanie z przepływów gotówkowych.
2. Roczne sprawozdanie finansowe szpitala po uprzednim zaopiniowaniu przez Radę Społeczną podlega zatwierdzeniu przez Zarząd Województwa Wielkopolskiego nie później niż 6 miesięcy od dnia bilansowego.
3. Kierownik jednostki zawiera z podmiotem uprawnionym do badania sprawozdań finansowych, wybranym przez Zarząd Województwa Wielkopolskiego, umowę o badanie lub przegląd sprawozdania finansowego, zgodnie z art. 66, ust. 4 i 5 ustawy o rachunkowości.

§ 15

O podziale zysku decyduje dyrektor po uzyskaniu opinii Rady Społecznej.

KONTROLA WEWNĘTRZNA

§ 16

Zasady i tryb działania systemu kontroli wewnętrznej szpitala określają odrębne przepisy.

NADZÓR NAD SZPITALEM

§ 17

Nadzór nad szpitalem sprawuje podmiot tworzący Szpital.

RADA SPOŁECZNA

§ 18

Rada Społeczna jest organem inicjującym i opiniodawczym podmiotu tworzącego Szpital i doradczym dyrektora szpitala.

§ 19

1. Radę Społeczną szpitala powołuje, odwołuje oraz zwołuje jej pierwsze posiedzenie podmiot tworzący Szpital.
2. Kadencja Rady Społecznej trwa 4 lata.
3. Członek Rady Społecznej może zostać odwołany przed upływem kadencji:
 - a) w przypadku złożenia rezygnacji z pełnionej funkcji,
 - b) w przypadku braku regularnego uczestnictwa w posiedzeniach Rady,
 - c) z innych ważnych powodów.

§ 20

W skład Rady Społecznej wchodzi:

- 1) jako przewodniczący – Marszałek Województwa Wielkopolskiego lub osoba przez niego wyznaczona,
- 2) jako członkowie:
 - a) przedstawiciel Wojewody Wielkopolskiego,
 - b) przedstawiciele wybrani przez Sejmik Województwa Wielkopolskiego – w liczbie nie przekraczającej 15 osób.

§ 21

Do zadań Rady Społecznej 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, rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności,
 - c) przyznawania dyrektorowi szpitala nagród,
 - d) rozwiązania stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej z dyrektorem szpitala,
 - e) regulaminu organizacyjnego,
- 2) przedstawianie dyrektorowi szpitala wniosków i opinii w sprawach:
 - a) planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego,
 - b) rocznego sprawozdania z realizacji planu finansowego w tym inwestycyjnego,
 - c) kredytów bankowych lub dotacji,
 - d) podziału zysku,
- 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 o działalności leczniczej i statucie.

§ 22

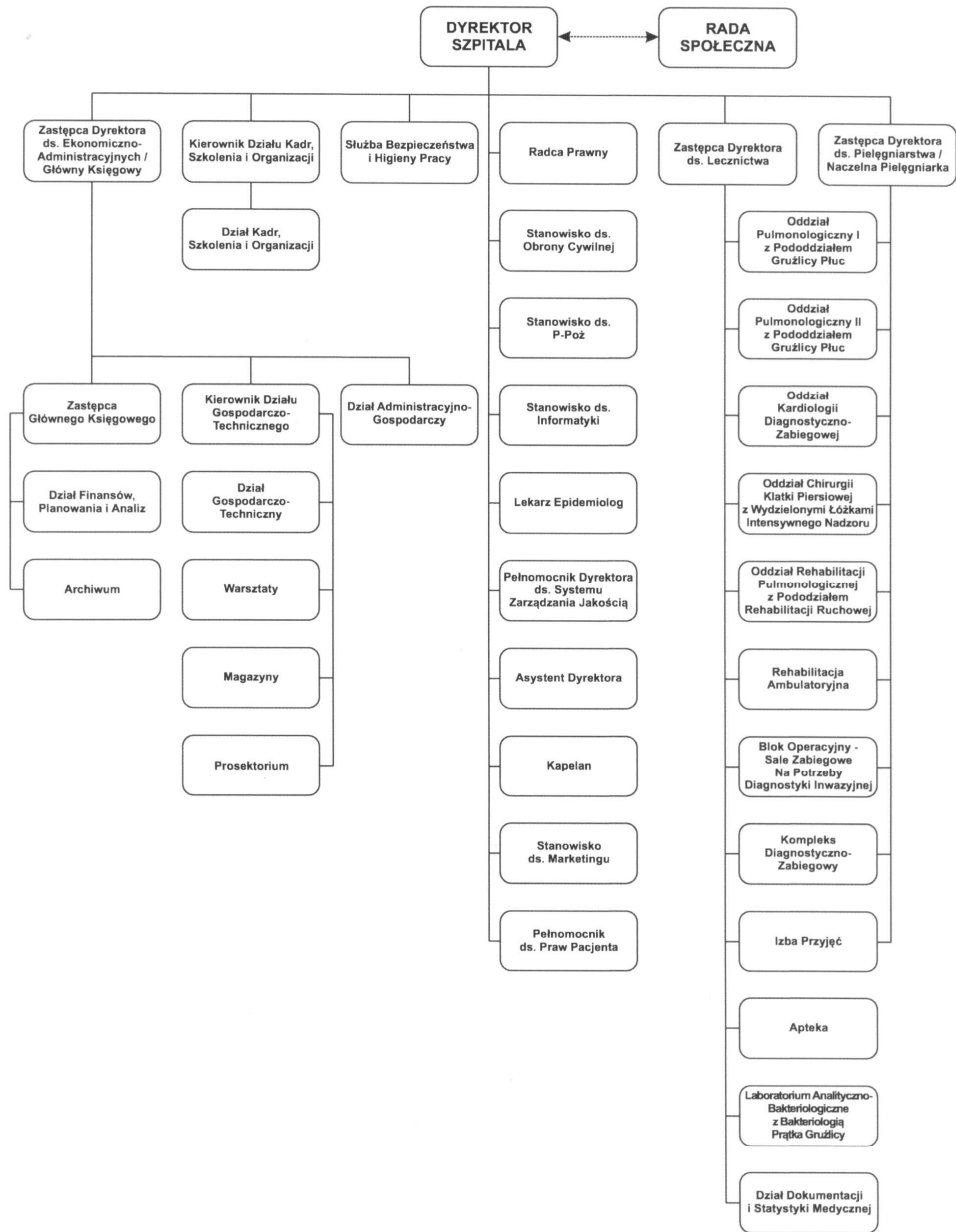
Sposób zwoływania posiedzeń rady społecznej, tryb pracy i podejmowania uchwał określa regulamin uchwalony przez radę społeczną i zatwierdzony przez podmiot tworzący.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 23

1. Zmiany statutu dokonywane są w trybie i na zasadach obowiązujących dla jego nadania.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszym statutem mają zastosowanie odpowiednie postanowienia ustawy o działalności leczniczej i przepisy wydane na jej podstawie.

Schemat Organizacyjny
Wielkopolskiego Specjalistycznego Szpitala Chorób Płuc i Gruźlicy w Chodzieży - s.p.z.o.z.



§ 2

Traci moc uchwała nr VI/96/11 Sejmiku Województwa Wielkopolskiego z dnia 18 kwietnia 2011 roku w sprawie zatwierdzenia Statutu Wielkopolskiego Specjalistycznego Szpitala Chorób Płuc i Gruźlicy im. dr Władysława Biegańskiego w Chodzieży.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Województwa Wielkopolskiego.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uzasadnienie do uchwały nr XIV/215/11
Sejmiku Województwa Wielkopolskiego
z dnia 26 września 2011 roku

Zgodnie z art. 42 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku (Dz. U. Nr 112, poz. 654) statut podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą nadaje podmiot tworzący, chyba że przepisy ustawy stanowią inaczej.

Podmiotem tworzącym, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 6 wyżej cytowanej ustawy, w przypadku Wielkopolskiego Specjalistycznego Szpitala Chorób Płuc i Gruźlicy w Chodzieży jest podmiot lub organ, który utworzył zakład opieki zdrowotnej. Kompetencje do utworzenia wojewódzkich samorządowych jednostek organizacyjnych, jakimi są także SP ZOZ-y, zgodnie z ustawą o samorządzie województwa, przysługują Sejmikowi Województwa.

Z związku z powyższym Sejmik Województwa jest uprawniony do nadawania statutu podmiotom leczniczym niebędącym przedsiębiorcą.

Potrzeba nadania nowego Statutu Szpitalowi wynika z konieczności dostosowania Statutu do realnych możliwości diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych Szpitala, które nastąpi poprzez dodanie w strukturze organizacyjnej jednostki „oddziału kardiologii diagnostyczno-zachowawczej” oraz komórki „rehabilitacji ambulatoryjnej”, a także m.in. z zapisów art. 204 ustawy o działalności leczniczej, zgodnie z którym kierownik podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą powinien w terminie 12 miesięcy od dnia wejścia w życie wyżej wspomnianej ustawy dostosować statut do jej przepisów.

Ponieważ Dyrektor jednostki złożyła wniosek do Samorządu Województwa Wielkopolskiego, przedstawiając propozycję brzmienia nowego statutu jednostki opartego częściowo na dotychczas obowiązującej wersji Statutu Szpitala, w której uwzględniła także konieczność dostosowania powyższego aktu do przepisów nowej ustawy, opracowano projekt uchwały Sejmiku Województwa Wielkopolskiego w sprawie nadania Statutu Wielkopolskiemu Specjalistycznemu Szpitalowi Chorób Płuc i Gruźlicy im. dr Władysława Biegańskiego w Chodzieży.

W projekcie tym uwzględniono propozycje Dyrektora jednostki, a także wymogi dotyczące statutow SP ZOZ-ów stawiane w ustawie działalności leczniczej.

W związku z powyższą argumentacją oraz w związku z przytoczonymi przepisami podjęcie niniejszej uchwały jest uzasadnione.