

RADA GMINY SOMONINO
83-314 SOMONINO
ul. Cegnowa 21

**UCHWAŁA NR LIII/489/2023
RADY GMINY SOMONINO**

z dnia 26 kwietnia 2023 r.

w sprawie statutu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Somoninie

Na podstawie art.18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U z 2023 r. poz. 40 z późn. zm.) oraz art. 42 ust. 1 i 4 w zw. z art.6 ust 2 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2022.633 t.j. z późn.zm.), Rada Gminy Somonino uchwala, co następuje:

§ 1. Statut Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Somoninie otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Somonino.

§ 3. Traci moc uchwała nr VII/41/11 Rady Gminy Somonino z dnia 19 maja 2011 r. w sprawie zatwierdzenia Statutu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Somoninie (Dz. Urz. Woj. Pomorskiego Nr 83 poz. 1758)

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Pomorskiego.

Przewodniczący Rady Gminy

Andrzej Soltyssek

PRZEWODNICZĄCY RADY

Andrzej Soltyssek

Sprawdzono i
wzjęciem
formalnym
Marek Janowski
data 26.04.2023
radca prawny
GF/1895

Załącznik do uchwały Nr LIII/489/2023
Rady Gminy Somonino
z dnia 26 kwietnia 2023 r.

STATUT

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Somoninie

ROZDZIAŁ I

Postanowienia ogólne

§ 1.

1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Somoninie zwany dalej „podmiotem leczniczym” jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej, utworzonym w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, promocji zdrowia, profilaktyki.
2. Podmiot leczniczy działa pod nazwą: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Somoninie.
3. Podmiot leczniczy może używać nazwy skróconej: SPZOZ w Somoninie.
4. Siedziba podmiotu leczniczego mieści się w miejscowości Somonino, ul. Wolności 13.
5. Podstawą utworzenia podmiotu leczniczego jest uchwała nr 8/II/98 Rady Gminy Somonino z dnia 5 listopada 1998 r. w sprawie przekształcenia Gminnego Ośrodka Zdrowia w Somoninie w Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Somoninie.
6. Podstawowym obszarem działania podmiotu leczniczego jest Gmina Somonino. Działaniem podmiotu leczniczego mogą być objęte również osoby spoza obszaru działania, które złożyły deklaracje lub są uprawnione, w trybie i na zasadach określonych odrębnymi przepisami.

§ 2.

Nadzór nad podmiotem leczniczym sprawuje Gmina Somonino jako podmiot tworzący, o którym mowa w art. 121 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 3.

Podmiot leczniczy posiada osobowość prawną na podstawie wpisu do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej za numerem KRS: 0000038843 (postanowienie Sądu Rejonowego Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego z dnia 27 sierpnia 2001 roku).

§ 4.

Podmiot leczniczy działa na podstawie:

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej,
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- 3) rozporządzeń wykonawczych do powyższych ustaw,
- 4) innych obowiązujących przepisów,

- 5) ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym,
- 6) niniejszego statutu.

§ 5.

1. Celem podmiotu leczniczego jest udzielenie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, sprawowaniu profilaktycznej opieki zdrowotnej w odniesieniu do poszczególnych osób, rodzin i społeczności lokalnych, podejmowanie innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania oraz realizowanie zadań z zakresu promocji zdrowia.
2. Podmiot leczniczy może uczestniczyć w przygotowaniu osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniu osób wykonujących zawód medyczny na zasadach określonych w odrębnych przepisach.
3. Wysokość i zasady ponoszenia opłat za świadczenia zdrowotne ustala Kierownik podmiotu leczniczego.
4. W wykonywaniu zadań określonych w ust. 1 podmiot leczniczy współdziała z:
 - 1) innymi podmiotami leczniczymi,
 - 2) służbami sanitarno-epidemiologicznymi,
 - 3) instytucjami wykonującymi zadania z zakresu pomocy społecznej,
 - 4) organizacjami społecznymi i stowarzyszeniami.

§ 6.

1. W skład podmiotu leczniczego wchodzi komórki:
 - a) Podstawowej opieki zdrowotnej,
 - b) Pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego,
 - c) Położnictwa środowiskowo-rodzinnego,
 - d) Medycyny szkolnej,
 - e) Neurologii,
 - f) Ortopedii,
 - g) Logopedii,
 - h) Pracowni usg,
 - i) Poradnia rehabilitacji,
 - j) Dział fizjoterapii,
 - k) Ośrodek rehabilitacji dziennej,
 - l) Endokrynologiczna,
 - m) Kardiologiczna,
 - n) Medycyny pracy,
 - o) Chorób płuc,
 - p) Urologiczna,

- q) Zdrowia psychicznego dorosłych,
 - r) Zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży,
 - s) Poradnia psychologiczna,
 - t) Poradnia psychologiczna dla dzieci i młodzieży,
 - u) Stomatologiczna,
 - v) Inne pracownie diagnostyczne lub zabiegowe,
 - w) Zespół transportu sanitarnego,
 - x) Gabinet fizjoterapii.
2. Podmiot tworzący może nałożyć na podmiot leczniczy obowiązek wykonywania dodatkowego zadania, jeżeli jest to niezbędne na potrzeby opieki zdrowotnej w przypadku klęski żywiołowej. W przypadku nałożenia obowiązku wykonania dodatkowych zadań, podmiot tworzący zapewnia środki na pokrycie wydatków związanych z wykonaniem tych zadań, chyba że wykonanie tych zadań następuje na podstawie umowy.

§ 7.

Organami podmiotu leczniczego są:

- 1) Kierownik,
- 2) Rada Społeczna.

ROZDZIAŁ II

Zarządzanie podmiotem leczniczym

§ 8.

- 1. Odpowiedzialność za zarządzanie podmiotem leczniczym ponosi Kierownik
- 2. Kierownik jest przełożonym wszystkich pracowników podmiotu leczniczego i pełni funkcję pracodawcy w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy.
- 3. Kierownika podmiotu leczniczego zatrudnia i zwalnia Wójt Gminy po wyrażeniu opinii przez Radę Społeczną.
- 4. Zatrudnienie Kierownika podmiotu leczniczego następuje na podstawie powołania, umowy o pracę lub na podstawie umowy cywilnoprawnej.

§ 9.

Do obowiązków Kierownika należy w szczególności:

- 1) przygotowanie projektu statutu podmiotu leczniczego lub jego zmian,

- 2) przygotowanie projektów regulaminów wewnętrznych (w tym organizacyjnego) podmiotu leczniczego,
- 3) przygotowanie projektów programu rozwoju podmiotu leczniczego,
- 4) przygotowanie corocznych sprawozdań z działalności podmiotu leczniczego,
- 5) opracowanie planu finansowego i inwestycyjnego, bieżący nadzór nad wykonaniem zadań statutowych,
- 6) dokonanie oceny działalności podmiotu leczniczego w tym dla potrzeb Rady Społecznej,
- 7) zatrudnianie i zwalnianie, ustalanie zasad wynagrodzenia i ocena pracy podległego personelu podmiotu leczniczego.

§ 10.

1. Organizację wewnętrzną i zakres działania komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego ustala Kierownik w drodze zarządzenia.
2. Zakres działania komórki organizacyjnej, w której udzielane są świadczenia zdrowotne określa regulamin organizacyjny.

§ 11.

W czasie nieobecności Kierownika podmiotu leczniczego jego obowiązki przejmuje wyznaczony przez niego pracownik.

ROZDZIAŁ III

Rada Społeczna

§ 12.

1. Rada Społeczna jest organem inicjującym i opiniodawczym podmiotu tworzącego oraz organem doradczym Kierownika podmiotu leczniczego.
2. Radę Społeczną powołuje i odwołuje oraz zwołuje jej pierwsze posiedzenie podmiot tworzący.
3. Rada Społeczna realizuje swe uprawnienia i obowiązki w oparciu o art. 48 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz niniejszy statut.

§ 13.

Rada Społeczna wyraża swoje decyzje, wnioski i opinie w formie uchwały.

§ 14.

Do zadań Rady Społecznej należy:

1. Przedstawienie 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 Kierownikowi nagród,
 - d) rozwiązywania stosunku pracy lub umowy cywilno-prawnej z Kierownikiem,
 - e) regulaminu organizacyjnego,
 - f) projektu statutu i zmian w statucie.
2. Przedstawienie Kierownikowi podmiotu leczniczego wniosków i opinii w sprawach:
- a) planu finansowego i inwestycyjnego,
 - b) rocznego sprawozdania z realizacji planu inwestycyjnego i finansowego,
 - c) kredytów bankowych lub dotacji,
 - d) podziału zysku.
 - e) regulaminu organizacyjnego,
 - f) projektu statutu i zmian w statucie.
3. Uchwalenie regulaminu swojej działalności.
4. Dokonywanie określonych analiz skarg i wniosków wnoszonych przez osoby korzystające ze świadczeń zdrowotnych z wyłączeniem spraw podlegających nadzorowi medycznemu.
5. Opiniowanie wniosku w sprawie czasowego zaprzestania działalności leczniczej.

§ 15.

1. Sposób zwoływania posiedzeń Rady Społecznej, tryb pracy i podejmowanie uchwał określa regulamin Rady Społecznej uchwalony przez Radę Społeczną i zatwierdzony przez podmiot tworzący.
2. W posiedzeniach Rady Społecznej uczestniczy Kierownik podmiotu leczniczego.
3. W posiedzeniach Rady Społecznej mają prawo uczestniczyć z głosem doradczym przedstawiciele samorządów medycznych lub inne zaproszone osoby.

§ 16.

1. Od uchwały Rady Społecznej przysługuje Kierownikowi odwołanie do podmiotu tworzącego.
2. Spory wynikające pomiędzy Kierownikiem a Radą Społeczną, a nie rozwiązane w drodze negocjacji rozstrzyga podmiot tworzący po otrzymaniu pisemnych stanowisk stron wraz z uzasadnieniem.

§ 17.

1. W skład Rady Społecznej wchodzi:
 - 1) Wójt Gminy Somonino lub osoba przez niego wyznaczona jako Przewodniczący Rady Społecznej,
 - 2) przedstawiciel Wojewody Pomorskiego,
 - 3) przedstawiciele wybrani przez Radę Gminy Somonino w liczbie nie przekraczającej 5.

2. Kadencja Rady Społecznej trwa 5 lat licząc od dnia wyboru. Po upływie kadencji Rada pełni swoje obowiązki do czasu wyboru nowej Rady Społecznej.
3. Przewodniczącemu Rady Społecznej przysługuje prawo do wnioskowania o odwołanie członka Rady lub powołanie nowego członka.
4. Członkiem Rady Społecznej nie może być pracownik podmiotu leczniczego.
5. Członkowi Rady Społecznej przysługuje zwolnienie z wykonania obowiązków w ramach stosunku pracy na czas uczestniczenia w posiedzeniu Rady Społecznej.
6. Za udział w posiedzeniach rady społecznej jej członkowi przysługuje od podmiotu tworzącego rekompensata w wysokości utraconych zarobków, jeżeli z powodu uczestnictwa w posiedzeniu rady pracodawca udzielił członkowi na ten czas zwolnienia z wykonywania obowiązków pracowniczych bez zachowania prawa do wynagrodzenia.
7. Rada Społeczna odbywa posiedzenia w miarę potrzeby, nie rzadziej jednak niż raz w kwartale.

ROZDZIAŁ IV

Gospodarka Finansowa podmiotu leczniczego

§ 18.

1. Podmiot leczniczy prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz w oparciu o przepisy ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości.
2. Podmiot leczniczy pokrywa koszty działalności i reguluje zobowiązania z posiadanych środków i uzyskanych przychodów.

§ 19.

1. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej może uzyskiwać środki finansowe:
 - 1) z odpłatnej działalności leczniczej,
 - 2) z wydzielonej działalności, innej niż wymieniona w pkt 1,
 - 3) z darowizn, zapasów i spadków oraz ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego,
 - 4) z odsetek od lokat,
 - 5) na pokrycie ujemnego wyniku finansowego,
 - 5) na realizację zadań w zakresie programów zdrowotnych i promocji zdrowia,
 - 6) na zakup aparatury i sprzętu medycznego oraz wykonanie innych inwestycji koniecznych do realizacji tych zadań
 - 7) na remonty.

§ 20.

1. Podstawą gospodarki samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej jest plan finansowy ustalony przez Kierownika.
2. Plan finansowy opiniuje Rada Społeczna.
3. W planie finansowym mogą być dokonywane zmiany w ciągu roku lub mogą być realizowane wyższe od planowanych przychody i koszty bez zmiany planu pod warunkiem, że nie spowoduje to ujemnego wyniku finansowego.
4. Uprawnionym do dokonywania zmian w planie finansowym, o których mowa w ust. 3 jest Kierownik.

§ 21.

1. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej decyduje o podziale zysku.
2. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej pokrywa we własnym zakresie ujemny wynik finansowy.
3. W przypadku ujemnego wyniku finansowego podmiotu leczniczego Rada Gminy podejmuje działania wynikające z art. 59 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

ROZDZIAŁ V

Majątek podmiotu leczniczego

§ 22.

1. Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej gospodaruje samodzielnie przekazanymi w nieodpłatne użytkowanie nieruchomościami i majątkiem jednostki samorządu terytorialnego oraz majątkiem własnym – otrzymanym lub zakupionym.
2. Zbycie aktywów trwałych, oddanie go w dzierżawę, najem, użytkowanie, użyczenie może nastąpić na zasadach określonych odrębną uchwałą Rady Gminy Somonino.

§ 23.

1. Wartość majątku samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej określają:
 - a) fundusz założycielski,
 - b) fundusz zakładu.
2. Fundusz założycielski stanowi wartość wydzielonej samodzielnemu publicznemu zakładowi opieki zdrowotnej części mienia jednostki samorządu terytorialnego, w tym przekazanego w nieodpłatne użytkowanie.

3. Fundusz zakładu stanowi wartość majątku samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej po odliczeniu funduszu założycielskiego.

§ 24.

1. 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 ujemnego wyniku finansowego.
2. Fundusz zakładu zmniejsza się o:
 - 1) stratę netto,
 - 2) kwoty zmniejszenia wartości aktywów trwałych, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tych aktywów,

ROZDZIAŁ VI

Postanowienia końcowe

§ 25.

1. Zmiany dotyczące struktury organizacyjnej i zakresu działania samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej wymagają zmian w statucie i winny być zgłoszone organowi rejestrowemu w ciągu 14 dni od dnia dokonania zmiany.
2. Zmiany w statucie przeprowadza się według tej samej procedury co jego nadanie.

§ 26.

W sprawach nieuregulowanych niniejszym statutem mają zastosowanie odpowiednie postanowienia ustawy o działalności leczniczej wraz z przepisami wykonawczymi ustawy Kodeksu Pracy oraz inne przepisy dotyczące opieki zdrowotnej.