

**UCHWAŁA NR XVII/337/2016
RADY MIEJSKIEJ W ELBLĄGU**

z dnia 23 czerwca 2016 r.

w sprawie nadania Statutu Szpitalowi Miejskiemu św. Jana Pawła II w Elblągu

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 446) i art. 42 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618; poz. 788; poz. 905; poz. 1640; poz. 1697; poz. 1844; poz. 1887; poz. 1918; poz. 1991), uchwala się, co następuje:

§ 1. Nadaje się Statut Szpitalowi Miejskiemu św. Jana Pawła II w Elblągu, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Elbląg.

§ 3. Tracą moc:

- 1) Uchwała Nr XXVIII/796/2014 Rady Miejskiej w Elblągu z dnia 20 lutego 2014 roku w sprawie nadania Statutu Elbląskiego Szpitala Specjalistycznego z Przychodnią Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Elblągu z późniejszymi zmianami;
- 2) Uchwała Nr XVI/411/2012 Rady Miejskiej w Elblągu z dnia 26 czerwca 2012 roku w sprawie nadania Statutu Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej – Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Elblągu z późniejszymi zmianami.

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

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Elblągu

Marek Pruszek

Załącznik
do uchwały RM Nr XVII/337/2016
z dnia 23 czerwca 2016 r.

S T A T U T

Szpitala Miejskiego

św. Jana Pawła II w Elblągu

Rozdział 1.

Postanowienia ogólne

§ 1. Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu zwany dalej „Szpitalem” działa na podstawie:

- 1) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618) oraz przepisów wykonawczych do tejże ustawy;
- 2) Uchwały Nr XVII/336/2016 Rady Miejskiej w Elblągu z dnia 23 czerwca 2016 r. w sprawie połączenia Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Elblągu z Elbląskim Szpitalem Specjalistycznym z Przychodnią Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Elblągu
- 3) Ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t. j. Dz. U. z 2013 poz.330 z późn. zm.);
- 4) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 poz. 885 z późn. zm.);
- 5) Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. kodeks pracy (t. j. Dz. U. z 2014 poz. 1502 z późn. zm.);
- 6) innych przepisów dotyczących publicznych zakładów opieki zdrowotnej.
- 7) niniejszego Statutu.

§ 2. 1. Szpital posiada osobowość prawną.

2. Siedzibą Szpitala jest miasto Elbląg.

3. Obszarem działania Szpitala jest terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

4. Miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:

- a) Elbląg ul. J.A. Komeńskiego 35
- b) Elbląg ul. S. Żeromskiego 22
- c) Elbląg ul. J. Myliusza 20

5. Szpital używa pieczęci podłużnej o treści: „Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu” z adresem.

§ 3. Nadzór nad działalnością Szpitala sprawuje Prezydent Miasta Elbląg oraz uprawnione do tego podmioty.

Rozdział 2.

Cele i zadania

§ 4. 1. Celem Szpitala jest udzielanie świadczeń zdrowotnych, promocja zdrowia oraz realizacja zadań zleconych przez Prezydenta Miasta Elbląg.

2. Szpital udziela świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej, w przepisach odrębnych lub umowach cywilnoprawnych.

3. Szpital jest uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych osobom nieuprawnionym z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego.

§ 5. Szpital może uczestniczyć w przygotowywaniu osób do wykonywania zawodu i kształcenia osób na zasadach określonych w odrębnych przepisach, a w szczególności poprzez :

1) prowadzenie :

- a) staży podyplomowych absolwentów uniwersytetów/akademii medycznych,
- b) praktyk studenckich dla studentów uniwersytetów/akademii medycznych,
- c) praktyk i przyuczania zawodowego dla słuchaczy szkół/uczelni medycznych,
- d) szkoleń z zakresu pomocy medycznej i ratownictwa medycznego,
- e) kursów w zakresie doskonalenia zawodowego personelu medycznego.
- f) szkoleń i praktyk zawodowych w zawodach nie medycznych, na podstawie zawartych umów.

2) organizowanie sympozjów naukowych, konferencji tematycznych i innych form kształcenia.

§ 6. 1. Podstawowe kierunki działania Szpitala obejmują udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, profilaktyce, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne:

1) udzielanie świadczeń zdrowotnych, a w szczególności:

- a) badania i porady lekarskie,
- b) leczenie,
- c) badania i terapia psychiatryczna i psychologiczna,
- d) rehabilitacja lecznicza,
- e) opieka nad kobietą ciężarną i jej płodem, porodem, położeniem oraz nad noworodkiem
- f) sprawowanie opieki długoterminowej,
- g) badania diagnostyczne,
- h) pielęgnacja chorych,
- i) orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia,
- j) zaopatrywanie w środki i materiały medyczne,
- k) wykonywanie szczepień ochronnych.

2) organizowanie i prowadzenie działalności w zakresie kształcenia, szkolenia i doskonalenia zawodowego.

2. Zadania zlecone Szpitalowi obejmują w szczególności:

- 1) udzielanie świadczeń stacjonarnych chorym, których stan zdrowia wymaga przebywania w szpitalu (opieka stacjonarna);
- 2) wykonywanie badań diagnostycznych, w tym analiz w celu rozpoznania stanu zdrowia i ustalenia dalszego postępowania leczniczego, wykonywanych na podstawie skierowania lekarza albo osoby posiadającej wymagane kwalifikacje na podstawie odrębnych przepisów;
- 3) promocja zdrowia i edukacja zdrowotna;
- 4) prowadzenie działalności naukowo- badawczej,
- 5) udzielanie świadczeń z zakresu pomocy doraźnej w razie wypadku, urazu, porodu, nagłego zachorowania lub pogorszenia stanu zdrowia powodującego zagrożenie życia;
- 6) udzielanie świadczeń z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej;
- 7) udzielanie świadczeń z zakresu opieki nad pracownikami zakładów pracy, w tym przeprowadzanie badań z zakresu medycyny pracy;
- 8) udzielanie świadczeń w zakresie rehabilitacji leczniczej, służących przywracaniu i poprawie zdrowia;
- 9) wykonywanie badań specjalistycznych, zgodnie z potrzebami orzecznictwa wojskowo- lekarskiego lub innych instytucji uprawnionych;
- 10) pełnienie funkcji konsultacyjnych dla innych zakładów opieki zdrowotnej;

11) przygotowanie szpitala do realizacji zadań w okresie klęsk żywiołowych i katastrof, w zakresie zabezpieczenia medycznego.

3. Szpital może prowadzić wydzieloną działalność gospodarczą, inną niż określona w ust. 1 i 2. Prowadzenie tej działalności nie może ograniczać dostępności i poziomu świadczeń zdrowotnych udzielanych osobom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów.

Rozdział 3. Struktura organizacyjna Szpitala

§ 7. 1. W skład podmiotu leczniczego: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu wchodzi przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego:

- 1) Szpital Miejski, w którego skład wchodzi jednostka organizacyjna: Szpital Miejski,
- 2) Przychodnia Szpitala Miejskiego, w której skład wchodzi jednostki organizacyjne:
 - a) Przychodnia Szpitala Miejskiego.
 - b) Laboratorium Diagnostyczne,
 - c) Laboratorium Mikrobiologiczne,
- 3) Zakład Opiekuńczo-Leczniczy, w którego skład wchodzi jednostka organizacyjna: Zakład Opiekuńczo-Leczniczy,
 2. Komórki organizacyjne jednostki organizacyjnej Szpital Miejski:

1) oddziały szpitala:

- a) anestezjologii i intensywnej terapii,
 - b) chorób wewnętrznych,
 - c) rehabilitacji kardiologicznej,
 - d) rehabilitacyjny z pododdziałem rehabilitacji neurologicznej,
 - e) chirurgiczny ogólny z pododdziałem chirurgii onkologicznej,
 - f) chirurgii ręki,
 - g) okulistyczny,
 - h) otolaryngologiczny,
 - i) psychiatryczny,
 - j) detoksykacji,
 - k) oddział pediatriczny z pododdziałami endokrynologicznym i gastroenterologicznym,
 - l) oddział chirurgii dziecięcej z pododdziałami urologii i traumatologii dziecięcej,
 - m) oddział ginekologiczno-położniczy z pododdziałem noworodkowym rooming-in i pododdziałem patologii ciąży,
 - n) oddział chorób zakaźnych z pododdziałem hepatologicznym,
 - o) oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej z pododdziałami chirurgii ręki traumatologii i ortopedii dziecięcej oraz rehabilitacji narządu ruchu,
 - p) oddział chorób płuc.
- 2) blok operacyjny;
 - 3) centralna sterylizatornia;
 - 4) apteka szpitalna;
 - 5) izba przyjęć,

3. Komórki organizacyjne jednostki organizacyjnej Laboratorium Diagnostyczne:

- 1) pracownia diagnostyki laboratoryjnej,
- 2) punkt pobrań materiałów do badań,
- 3) pracownia immunologii transfuzjologicznej oraz bank krwi,

4. Komórki organizacyjne jednostki organizacyjnej Laboratorium Mikrobiologiczne: pracownia diagnostyki mikrobiologicznej

5. Komórki organizacyjne jednostki organizacyjnej Zakład Opiekuńczo-Lecznicy: zakład opiekuńczo-leczniczy

6. Komórki organizacyjne jednostki organizacyjnej Przychodnia Szpitala Miejskiego:

- 1) ośrodek rehabilitacji dziennej;
- 2) oddział dzienny zaburzeń nerwicowych;
- 3) oddział dzienny psychiatryczny
- 4) zespół leczenia środowiskowego
- 5) zakład diagnostyki obrazowej:
 - a) pracownia USG,
 - b) pracownia rentgenodiagnostyki ogólnej,
 - c) pracownia tomografii komputerowej;
 - d) pracownia mammograficzna
- 6) pracownia diagnostyki kardiologicznej;
- 7) pracownia echokardiografii;
- 8) pracownia endoskopii;
- 9) pracownia endoskopii dla dzieci;
- 10) pracownia densytometryczna;
- 11) pracownia spirometryczna;
- 12) pracownia EEG;
- 13) szkoła rodzenia.
- 14) zakład rehabilitacji, w tym:
 - a) pracownia fizykoterapii,
 - b) pracownia kinezyterapii,
 - c) pracownia hydroterapii,
 - d) pracownia masażu leczniczego;
- 15) poradnie specjalistyczne:
 - a) kardiologiczna,
 - b) dermatologiczna,
 - c) neurologiczna,
 - d) pulmonologiczna,
 - e) ginekologiczno-położnicza,
 - f) chirurgii ogólnej,
 - g) chirurgii onkologicznej,
 - h) chirurgii urazowo-ortopedycznej,

- i) okulistyczna,
- j) otolaryngologiczna,
- k) logopedyczna,
- l) zdrowia psychicznego,
- m) psychologiczna,
- n) leczenia nerwic,
- o) medycyny pracy,
- p) medycyny sportowej,
- q) poradnia chorób zakaźnych,
- r) poradnia neonatologiczna,
- s) poradnia ryzyka okołoporodowego.
- t) poradnia osteoporozy;

16) inne komórki organizacyjne działalności medycznej, w tym: gabinety diagnostyczno-zabiegowe

7. Komórki organizacyjne pozostające w strukturze ogólnej Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu:

- a) dyrekcja z podległymi pionami administracyjnymi
- b) inne komórki organizacyjne działające pomocniczo na rzecz Statutowej działalności Szpitala:
- c) apteka ogólnodostępna.

8. Szczegółową strukturę organizacyjną szpitala określa dyrektor w regulaminie organizacyjnym szpitala.

Rozdział 4. Organy Szpitala

§ 8. Organami Szpitala są:

- 1) Dyrektor Szpitala
- 2) Rada Społeczna

§ 9. 1. Działalnością Szpitala kieruje Dyrektor, który reprezentuje go na zewnątrz.

2. Dyrektor kieruje Szpitalem przy pomocy:

- 1) Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Zamkniętego,
- 2) Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Ambulatoryjnego,
- 3) Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa,
- 4) Głównego Księgowego,
- 5) kierowników komórek organizacyjnych.

3. Dyrektor jest przełożonym wszystkich pracowników zatrudnionych w Szpitalu.

4. Dyrektor podejmuje samodzielnie decyzje dotyczące organizacji i funkcjonowania Szpitala i ponosi za nie odpowiedzialność.

5. Dyrektor jest odpowiedzialny za zapewnienie udzielanych świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz wymaganiach zdrowotnych określonych w odrębnych przepisach.

6. Podmiot tworzący nawiązuje z dyrektorem stosunek pracy na podstawie powołania, umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej.

7. Rada Społeczna opiniuje rozwiązanie z Dyrektorem stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej o zarządzanie Szpitalem.

§ 10. 1. W Szpitalu działa Rada Społeczna, która jest organem:

- 1) inicjującym i opiniodawczym podmiotu tworzącego,
- 2) doradczym Dyrektora.

2. Rada Społeczna działa na podstawie własnego regulaminu działalności zatwierdzonego przez Radę Miejską w Elblągu.

§ 11. Do zadań Rady Społecznej należy:

- 1) przedstawienie Radzie Miejskiej w Elblągu 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,
- 2) przedstawienie Dyrektorowi szpitala 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 Szpitala.

§ 12. 1. Radę Społeczną powołuje i odwołuje oraz zwołuje jej pierwsze posiedzenie podmiot tworzący.

2. W skład Rady Społecznej wchodzi:

- 1) Przewodniczący – Prezydent miasta lub osoba przez niego wyznaczona
- 2) Członkowie – przedstawiciel wojewody oraz przedstawiciele wyłonieni przez Radę Miejską w liczbie 8 osób.

3. Kadencja Rady Społecznej trwa cztery lata, przy czym członkowie Rady, której kadencja dobiega końca, sprawują swoje obowiązki do czasu powołania nowej Rady Społecznej.

§ 13. 1. Członek Rady Społecznej odwołany jest w razie:

- 1) skazania członka przez sąd na karę pozbawienia praw publicznych;
- 2) zrzeczenia się członkostwa w Radzie Społecznej;
- 3) wskazania przez Wojewodę innej osoby jako przedstawiciela do Rady Społecznej;
- 4) wskazania przez Radę Miejską innej osoby jako jej przedstawiciela do Rady Społecznej.

2. W razie odwołania członka z Rady Społecznej, Rada Miejska powołuje na jego miejsce nowego członka.

§ 14. 1. Członkostwo w Radzie Społecznej wygasa w razie:

- 1) śmierci członka Rady Społecznej;
- 2) zrzeczenia się członkostwa w Radzie Społecznej;

2. W razie ustania członkostwa w Radzie Społecznej przepis § 13 ust.2 stosuje się odpowiednio.

§ 15. Od uchwały Rady Społecznej Dyrektorowi Szpitala przysługuje odwołanie do Rady Miejskiej w Elblągu.

Rozdział 5. **Zasady gospodarki finansowej**

§ 16. 1. Gospodarka finansowa szpitala prowadzona jest na zasadach przewidzianych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej dla samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, pokrywającego z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i zobowiązania.

2. Szpital prowadzi gospodarkę finansową w oparciu o plan finansowy ustalony przez Dyrektora Szpitala i zaopiniowany przez Radę Społeczną.

3. Szpital gospodaruje samodzielnie przekazanymi w nieodpłatne użytkowanie nieruchomościami, majątkiem Gminy Miasta Elbląg oraz majątkiem własnym (otrzymanym lub zakupionym).

4. Zbycie aktywów trwałych Szpitala, oddanie go w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie może nastąpić wyłącznie na zasadach określonych przez organ tworzący.

5. Szpital prowadzi księgi rachunkowe zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 17. 1. Organ założycielski może pozbawić Szpital składników przydzielonego lub nabytego mienia w przypadku połączenia lub podziału albo przekształcenia Szpitala, przeprowadzanych na zasadach określonych w ustawie.

2. W przypadku likwidacji Szpitala, jego majątek po zaspokojeniu wierzytelności, staje się własnością Gminy Miasta Elbląg, a o jego przeznaczeniu decyduje Rada Miejska w Elblągu.

§ 18. Szpital może uzyskiwać środki finansowe:

- 1) z odpłatnych usług medycznych realizowanych na podstawie umów zawieranych z Narodowym Funduszem Zdrowia, zakładami i gabinetami opieki zdrowotnej na terenie kraju, z firmami prowadzącymi działalność gospodarczą, instytucjami ubezpieczeniowymi, urzędami, uczelniami i szkołami itp., jak również ze świadczeń zdrowotnych udzielanych indywidualnie osobom fizycznym nieuprawnionym do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych oraz innych odpłatnych świadczeń przewidzianych odrębnymi ustawami,
- 2) z prowadzenia działalności niemedycejskiej-gospodarczej (np. dzierżawa, najem i in.),
- 3) z darowizn, zapisów, spadków, ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego.
- 4) z prowadzonej działalności handlowej apteki ogólnodostępnej;
- 5) z innych odpłatnych usług realizowanych na podstawie zawartych umów;
- 6) z otrzymanych 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 wykonania tych zadań,
 - b) remonty,
 - c) inne niż określone w pkt. 6a inwestycje, w tym zakup aparatury i sprzętu medycznego,
 - d) 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 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

§ 19. Zasady uzyskiwania przez Szpital środków finansowych na realizację zadań w zakresie obronności i bezpieczeństwa państwa określają odrębne przepisy.

§ 20. 1. Wartość majątku Szpitala określają:

- 1) fundusz założycielski,
- 2) fundusz zakładu.

2. Fundusz założycielski stanowi wartość wydzielonej szpitalowi części mienia Skarbu Państwa i jednostki samorządu terytorialnego.

3. Fundusz zakładu stanowi wartość majątku Szpitala po odliczeniu funduszu założycielskiego.

§ 21. 1. Fundusz zakładu Szpitala zwiększa się o:

- a) zysk netto,
- b) kwoty zwiększenia wartości aktywów trwałych, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tych aktywów.
- c) kwoty środków pieniężnych przekazane na pokrycie ujemnego wyniku finansowego, na zasadach określonych w Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz.618 z późn. zm.).

2. Fundusz zakładu zmniejsza się o:

- a) stratę netto,
- b) kwoty zmniejszenia wartości aktywów trwałych, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tych aktywów.

§ 22. 1. Szpital sam decyduje o podziale zysku po uzyskaniu opinii Rady Społecznej.

2. Szpital pokrywa we własnym zakresie ujemny wynik finansowy.

3. Jeżeli ujemny wynik finansowy nie może być pokryty w sposób określony w ust. 2 Rada Miejska w Elblągu zgodnie z art. 59 ustawy o działalności leczniczej podejmuje uchwałę o pokryciu ujemnego wyniku finansowego za rok obrotowy szpitala, jeżeli wynik ten, po dodaniu kosztów amortyzacji, ma wartość ujemną – do wysokości tej wartości lub podejmuje uchwałę o zmianie formy organizacyjno-prawnej albo o likwidacji szpitala.

4. Uchwała Rady Miejskiej w Elblągu o likwidacji Szpitala, w rozumieniu ust. 3 stanowi podstawę do wykreślenia Szpitala z Krajowego Rejestru Sądowego z dniem zakończenia likwidacji.

5. Zobowiązania i należności szpitala po jego likwidacji stają się zobowiązaniami i należnościami Gminy Miasto Elbląg.

Rozdział 6. Postanowienia końcowe

§ 23. Zmiany Statutu wymagają procedury jak przy jego nadaniu.

§ 24. W sprawach nieuregulowanych w Statucie mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy o działalności leczniczej i aktów wykonawczych, kodeksu pracy, kodeksu cywilnego, a także inne powszechnie obowiązujące przepisy.