

UCHWAŁA NR
RADY MIEJSKIEJ W ELBLĄGU

z dnia 22 marca 2018 r.

zmieniająca Statut Szpitala Miejskiego 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 2017 r. poz. 1875; poz. 2232; z 2018 r. poz. 130) i art. 42 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 160; poz. 138) uchwala się, co następuje:

§ 1. W Statucie Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu, którego tekst jednolity stanowi załącznik do Obwieszczenia Nr 70/XXXI/2017 Rady Miejskiej w Elblągu z dnia 16 listopada 2017 r., opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko-Mazurskiego w dniu 5 grudnia 2017 r. pod poz. Nr 4846, wprowadza się następujące zmiany:

1. § 1 otrzymuje nowe brzmienie:

„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 (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 160 ze zm.) oraz przepisów wykonawczych do tej ustawy;

2. Uchwały Nr XVII/336/2016 Rady Miejskiej w Elblągu z dnia 23 czerwca 2016 roku 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 (Dz.U. z 2018 r. poz. 395 ze zm.);

4. Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 2077 ze zm.);

5. Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. kodeks pracy (Dz.U. z 2018 r. poz. 108 ze zm.);

6. innych przepisów dotyczących samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej;

7. niniejszego Statutu.”.

2. w § 7 ust. 5 skreśla się pkt 9), 11), 13) oraz pkt 15) lit. s

3. § 7 ust. 5 pkt 16) otrzymuje nowe brzmienie:

„inne komórki organizacyjne działalności medycznej, w tym:

a) gabinety diagnostyczno-zabiegowe;

b) gabinet promocji zdrowia”.

4. § 22 otrzymuje nowe brzmienie:

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

2. Szpital pokrywa we własnym zakresie stratę netto.

3. Jeżeli strata netto nie może być pokryta w sposób określony w ust. 2 Rada Miejska w Elblągu zgodnie z art. 59 ustawy o działalności leczniczej jest obowiązana w terminie:

1) 9 miesięcy od upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej pokryć stratę netto za rok obrotowy tego zakładu w kwocie, jaka nie może być pokryta zgodnie z ust. 2, jednak nie wyższej niż suma straty netto i kosztów amortyzacji albo

2) 12 miesięcy od upływu terminu określonego w pkt 1 podjąć uchwałę o likwidacji samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej

- jeżeli strata netto za rok obrotowy nie może być pokryta w sposób określony w ust. 2 oraz po dodaniu kosztów amortyzacji ma wartość ujemną.

4. Strata netto i koszty amortyzacji, o których mowa w ust. 3, dotyczą roku obrotowego objętego sprawozdaniem finansowym.

5. Uchwała Rady Miejskiej w Elblągu o likwidacji Szpitala, w rozumieniu ust. 3 pkt 2 stanowi podstawę do wykreślenia Szpitala z Krajowego Rejestru Sądowego z dniem zakończenia likwidacji.

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

7. Jeżeli w sprawozdaniu finansowym wystąpiła strata netto, kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w terminie 3 miesięcy od upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego, sporządza program naprawczy, z uwzględnieniem raportu, o którym mowa w art. 53a ust. 1 ustawy o działalności leczniczej, na okres nie dłuższy niż 3 lata i przedstawia go Radzie Miejskiej w Elblągu w celu zatwierdzenia.”.

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

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Elblągu

Marek Pruszek

Uzasadnienie

W Statucie Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu wprowadzono zmiany dotyczące dostosowania ww. dokumentu do obecnie obowiązującego stanu prawnego m.in. art. 59 znowelizowanej ustawy o działalności leczniczej dotyczącego pokrywania strat netto przez szpital oraz zmiany organizacyjne polegające na:

1)wykreśleniu ze struktury organizacyjnej szpitala:

- pracowni endoskopii dla dzieci (§ 7 ust. 5 pkt. 9) statutu),
- pracowni spirometrycznej (§ 7 ust. 5 pkt. 11) statutu),
- szkoły rodzenia (§ 7 ust. 5 pkt. 13) statutu),
- poradni ryzyka okołoporodowego (§ 7 ust. 5 pkt. 15) lit. s) statutu),

2)utworzeniu gabinetu promocji zdrowia.

Pracownia endoskopii dla dzieci, pracownia spirometryczna, poradnia ryzyka okołoporodowego i szkoła rodzenia to komórki organizacyjne utworzone w 2012 r. w ramach realizacji projektu pn. „Nowoczesne Centrum Diagnostyki dla Matki i Dziecka w Elblągu jako zintegrowany program profilaktyki i wczesnego wykrywania wad rozwojowych w okresie prenatalnym u dzieci oraz zmian nowotworowych u kobiet w Polsce północnej” finansowanego z Norweskiego Mechanizmu Finansowego. Okres utrzymania trwałości projektu minął w roku 2017.

Pracownia endoskopii dla dzieci - Szpital posiada pracownię endoskopową w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35. Brak kadry medycznej nie daje możliwości zabezpieczenia usług dla dwóch pracowników jednocześnie, a pracownia zlokalizowana przy ul. Komeńskiego 35 może wykonywać także badania dzieci.

Pracownia spirometryczna - obecnie wchodzi w skład oddziału chorób płuc, a sprzęt wykorzystywany jest przy leczeniu pacjentów tego oddziału. Pracownia nie funkcjonuje jako odrębna komórka organizacyjna.

Poradnia ryzyka okołoporodowego – usługi w zakresie położnictwa i ginekologii świadczy poradnia położniczo – ginekologiczna zlokalizowana przy ul. Komeńskiego 35. Ponadto część zadań z tego zakresu przejmie tworzony gabinet promocji zdrowia.

Szkoła rodzenia – w wyniku kontroli Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej z Olsztyna zobowiązano szpital do wdrożenia wielu działań naprawczych w zakresie funkcjonowania szkoły rodzenia przy ul. Żeromskiego 22. Stwierdzone nieprawidłowości stanowią naruszenie art.11 ust. 1 i ust. 2 pkt 3 ustawy z 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tj. Dz.U. z 2018r. poz. 151) i § 27 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z 26 czerwca 2012 roku w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2012 r. poz. 739). Obecnie szpital nie posiada odpowiednich środków finansowych na usunięcie w możliwie szybkim czasie tych uchybień.

Należy dodać, że Szpital nie posiada zawartych umów z Narodowym Funduszem Zdrowia na finansowanie świadczeń medycznych realizowanych przez ww. komórki organizacyjne.

Utworzenie komórki pn. Gabinet promocji zdrowia ma natomiast na celu m.in. konsolidację usług z zakresu poradnictwa okołoporodowego oraz szkoły rodzenia, a także umożliwienie pacjentom zwiększenia kontroli nad własnym zdrowiem i jego poprawę. Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu przy ul. Żeromskiego 22 chce utworzyć w strukturach szpitala gabinet, w którym personel pielęgniarski i położniczy będzie realizował zadania w zakresie edukacji i promocji zdrowia, m.in. poprzez:

- promowanie zdrowia i zdrowego stylu życia,
- edukację zdrowotną w zdrowiu i chorobie,
- poradnictwo przedporodowe - przygotowanie ciężarnej i partnera do porodu, zapoznanie z oddziałem ginekologiczno-położniczym Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu,

- poradnictwo laktacyjne,
- opiekę nad noworodkiem,
- działania profilaktyczne.

Powyższe zmiany uzyskały pozytywną opinię Rady Społecznej Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu, poprzez podjęcie Uchwały Nr 27/2017 z dnia 19.12.2017 r. oraz Uchwały Nr 6/2018 z dnia 27.02.2018 r.

W związku z powyższym, przyjęcie przedmiotowego projektu uchwały jest zasadne.

Uchwała nie rodzi skutków finansowych.