



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, dnia 2 sierpnia 2012 r.

Poz. 2786

UCHWAŁA NR 0007.XX.113.2012 RADY MIEJSKIEJ W ZŁOTORYI

z dnia 29 czerwca 2012 r.

w sprawie zmiany statutu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej – Przychodnia Rejonowa w Złotoryi

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 9 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.), art. 42 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.) Rada Miejska w Złotoryi uchwala, co następuje:

§ 1. Zmienia się statut Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej – Przychodnia Rejonowa w Złotoryi.

§ 2. Statut ten otrzymuje brzmienie jak załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Złotoryja.

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

Przewodniczący Rady Miejskiej:
Roman Gorzkowski

Załącznik do uchwały nr 0007.XX.113.
.2012 Rady Miejskiej w Złotoryi z dnia
29 czerwca 2012 r.

Statut Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej – Przychodni Rejonowej w Złotoryi

Rozdział 1

ROZDZIAŁ I – Postanowienia ogólne

§ 1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Rejonowa w Złotoryi, zwany dalej „Przychodnią” (skrót „PR”) jest podmiotem leczniczym nie będącym przedsiębiorcą, działającym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

§ 2. Podmiotem tworzącym Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Przychodnię Rejonową w Złotoryi jest Gmina Miejska Złotoryja. Organami Przychodni są:

1. Kierownik
2. Rada Społeczna

§ 3. Przychodnia działa na podstawie:

1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz.654)
2. niniejszego Statutu nadanego przez podmiot tworzący
3. innych przepisów dotyczących samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

§ 4. Siedzibą Przychodni jest miasto Złotoryja, ul. Kwiska 1

Rozdział 2

ROZDZIAŁ II – Postanowienia szczegółowe

§ 5. Celem działania Przychodni jest udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz promocja zdrowia w tym:

1. badanie i porada lekarska,
2. leczenie,
3. opieka nad kobietą ciężarną, jej porodem oraz nad noworodkiem,
4. opieka nad dziećmi i młodzieżą uczącą się,
5. szczepienia ochronne i ich działanie zapobiegawcze,
6. działania diagnostyczne,
7. pielęgnacja chorych,
8. orzekanie o stanie zdrowia,
9. prowadzenie działalności profilaktycznej i oświatowo-zdrowotnej.

§ 6. 1. Podstawowym zadaniem Przychodni jest:

- 1) Zapewnienie ludności opieki zdrowotnej z zakresu:
 - a) podstawowej opieki zdrowotnej nad dorosłymi,
 - b) podstawowej opieki zdrowotnej pediatrycznej,

- c) pielęgniarstwa środowiskowego,
 - d) położnictwa środowiskowego,
 - e) opieki pielęgniarzkiej w gabinetach profilaktyki i pomocy przedlekarskiej w szkołach,
 - f) opieki ginekologicznej i położniczej,
 - g) opieki stomatologicznej,
 - h) innych poradni specjalistycznych.
- 2) Udzielanie porad lekarskich w przychodni i w domu chorego.
 - 3) Dokonywanie oceny stanu zdrowia ludności rejonu oraz określanie potrzeb zdrowotnych i ich zaspokojenie.
 - 4) Objęcie opieką zapobiegawczą populacji wieku rozwojowego, kobiet w okresie ciąży, porodu i porodu oraz chorych wymagających opieki medycznej.
 - 5) Prowadzenie czynnego poradnictwa, szczególnie w odniesieniu do populacji:
 - a) chorych z chorobami społecznymi i cywilizacyjnymi,
 - b) innych chorych i chorych przewlekłe, których stan zdrowia wymaga systematycznej opieki.
 - 6) Orzekanie o stanie zdrowia, a w tym o czasowej niezdolności do pracy, współdziałanie z instytucjami orzekającymi o stałej niezdolności do pracy oraz prowadzenie innej działalności orzeczniczej.
 - 7) Prowadzenie oświaty zdrowotnej i szczepień ochronnych.
 - 8) Organizowanie innych form opieki medycznej w sytuacjach klęsk żywiołowych, katastrof, epidemiologicznego szerzenia się chorób itp.
 - 9) Do zadań przychodni mogą należeć czynności inne niż wymienione wyżej wynikające z bieżących potrzeb zdrowotnych lub medyczno-społecznych, a zlecone do wykonania przez organy administracji publicznej.

2. Zadania wymienione w ust. 1. będą wykonywane przez personel medyczny Przychodni posiadający wymagane kwalifikacje zawodowe, określone w odrębnych przepisach.

3. Przychodnia może również prowadzić:

- 1) działalność związaną z prowadzeniem apteki,
- 2) wynajem i dzierżawę pomieszczeń na działalność medyczną.

§ 7. W skład Przychodni wchodzi:

- poradnia ogólna,
- poradnia dla dzieci,
- poradnia ginekologiczno-położnicza,
- poradnia stomatologiczna,

- punkt szczepień,
- gabinet zabiegowy,
- gabinet EKG,
- punkt pobierania materiałów laboratoryjnych,
- rejestracja do poradni ogólnej,
- rejestracja do poradni dla dzieci,
- poradnia medycyny pracy.

§ 8. 1. Odpowiedzialność za zarządzanie Przychodnią ponosi kierownik, który nią kieruje i reprezentuje na zewnątrz.

2. Z Kierownikiem Przychodni nawiązuje się stosunek pracy na podstawie powołania lub umowy o pracę albo zawiera umowę cywilnoprawną.

3. Przy podejmowaniu decyzji kierownik Przychodni korzysta z opinii właściwych organów i organizacji w trybie i na zasadach określonych odrębnymi przepisami.

Rozdział 3

ROZDZIAŁ III – Rada Społeczna Przychodni

§ 9. 1. Rada społeczna jest organem inicjującym, opiniodawczym dla podmiotu tworzącego, a doradczym dla kierownika Przychodni w zakresie spraw określonych Statutem.

§ 10. W skład rady społecznej wchodzi:

1. jako przewodniczący Burmistrz Miasta Złotoryja lub osoba przez niego wyznaczona,
2. jako członkowie:
 - przedstawiciel Wojewody Dolnośląskiego,
 - przedstawiciele wybrani przez Radę Miejską w Złotoryi w liczbie 2 osób.

§ 11. Do zadań rady społecznej należy:

1. Przedstawianie organom podmiotu tworzącego 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 Przychodni, jej przebudową, rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności,
- c) przyznawania kierownikowi Przychodni nagród,
- d) rozwiązania stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej z kierownikiem Przychodni,
- e) regulaminu organizacyjnego.

2. Przedstawianie kierownikowi Przychodni 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. Uchwalenie regulaminu swojej działalności oraz przedkładanie regulaminu do zatwierdzenia Radzie Miejskiej w Złotoryi.

4. Dokonywanie okresowych analiz skarg i wniosków wnoszonych przez pacjentów, z wyłączeniem spraw podlegających nadzorowi medycznemu.

5. Przedstawianie wniosków organowi finansującemu określony zakres działalności, w którego imieniu rada społeczna wykonuje swoje zadania.

6. Wykonywanie innych zadań określonych w ustawie i statucie Przychodni.

§ 12. 1. Czas trwania kadencji rady społecznej wynosi 4 lata.

2. Członkowie rady społecznej podlegają odwołaniu przed upływem kadencji w następujących przypadkach:

- a) zatrudnienia tej osoby w Przychodni,
- b) rezygnacji ze stanowiska,
- c) utraty zdolności do powierzonych obowiązków na skutek długotrwałej choroby, potwierdzonej zaświadczeniem lekarskim,
- d) śmierci,
- e) zatrudnienie lub pełnienie funkcji mogących pozostać w sprzeczności z interesami Przychodni lub podmiotu tworzącego.

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

2. Od uchwały rady społecznej kierownikowi przysługuje odwołanie do podmiotu tworzącego.

Rozdział 4

ROZDZIAŁ IV – Gospodarka finansowa

§ 14. Przychodnia prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie.

§ 15. Podstawą gospodarki samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej jest plan finansowy ustalany przez kierownika

§ 16. Roczny plan finansowy oraz sprawozdanie z ich realizacji opiniuje rada społeczna.

§ 17. Przychodnia jest utrzymywana z wpływów pochodzących z realizacji kontraktów na wykonanie usług medycznych z dysponentami środków publicznych i niepublicznych.

§ 18. Przychodnia pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania.

§ 19. Przychodnia może otrzymać dodatkowe dotacje budżetowe na:

1. realizację zadań w zakresie zapobiegania chorobom i urazom oraz promocję zdrowia,
2. pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne,
3. wykonywanie określonych programów zdrowotnych,

4. inwestycje, w tym zakup aparatury i sprzętu medycznego,

5. wykonywanie dodatkowych zadań, jeżeli jest to niezbędne ze względu na potrzeby systemu opieki zdrowotnej,

6. cele szczególne, przyznawane na podstawie odrębnych przepisów.

§ 20. Przychodnia może uzyskiwać środki finansowe:

1. z odpłatnej działalności leczniczej, chyba że przepisy odrębne stanowią inaczej,

2. ze środków budżetowych przeznaczonych na realizację zleconych zadań i programów zdrowotnych,

3. z prowadzenia szkoleń innym podmiotom na podstawie odrębnych przepisów,

4. z darowizn osób fizycznych i prawnych, zapisów spadków oraz ofiarności publicznej także pochodzenia zagranicznego,

5. z wydzielonej działalności gospodarczej innej niż wymienionej w pkt.1 zgodnie z zapisem określonym w Statucie.

§ 21. Przychodnia gospodaruje samodzielnie przekazanymi w nieodpłatne użytkowanie nieruchomościami i majątkiem komunalnym oraz majątkiem własnym.

§ 22. Przychodnia sporządza bilans i ustala wynik finansowy swojej działalności oraz prowadzi rachunek dochodów i kosztów na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

§ 23. O podziale środków finansowych decyduje kierownik Przychodni po zasięgnięciu opinii rady społecznej.

Rozdział 5

Rozdział V – Postanowienia końcowe

§ 24. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Statutem mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

§ 25. Niniejszy Statut wchodzi w życie z dniem nadania przez podmiot tworzący.