

Warszawa, dnia 16 października 2014 r.

Poz. 52

**ZARZĄDZENIE NR 29
MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH¹⁾**

z dnia 14 października 2014 r.

**w sprawie nadania statutu Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej Szpitalowi
Specjalistycznemu Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Głuchołazach**

Na podstawie art. 42 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217, z późn.zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej Szpitalowi Specjalistycznemu Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Głuchołazach nadaje się statut stanowiący załącznik do zarządzenia.

§ 2. Traci moc zarządzenie nr 27 Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie nadania statutu Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej Szpitalowi Specjalistycznemu Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Głuchołazach (Dz. Urz. Min. Spraw Wew. poz. 28 oraz z 2013 r. poz. 26).

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Spraw Wewnętrznych: *wz. P. Stachańczyk*

Załącznik do zarządzenia nr 29
Ministra Spraw Wewnętrznych
z dnia 14 października 2014 r. (poz. 52)

STATUT
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych
w Głuchołazach

Rozdział 1.
FIRMA, SIEDZIBA SZPITALA

§ 1. 1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Głuchołazach, zwany dalej „Szpitalem”, jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą - samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej.

2. Szpital może używać skróconej nazwy „SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSW w Głuchołazach”.

§ 2. Siedzibą Szpitala są Głuchołazy, ul. M. Karłowicza 40.

§ 3. Szpital uzyskał osobowość prawną dnia 2 czerwca 1998 r. - z chwilą wpisania do rejestru publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Opolu.

§ 4. Organem tworzącym Szpital jest minister właściwy do spraw wewnętrznych.

§ 5. Szpital działa w szczególności na podstawie:

- 1) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 330, z późn. zm.³⁾);
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.⁴⁾);
- 3) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.⁵⁾);
- 4) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
- 5) postanowień niniejszego statutu.

Rozdział 2.
CELE I ZADANIA SZPITALA

§ 6. Celem Szpitala jest:

- 1) wykonywanie działalności leczniczej poprzez udzielanie świadczeń zdrowotnych w jednostkach i komórkach organizacyjnych określonych w regulaminie organizacyjnym Szpitala;
- 2) realizacja zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym z wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia;
- 3) promocja zdrowia.

§ 7. Zadania Szpitala obejmują w szczególności:

- 1) udzielanie stacjonarnych oraz całodobowych świadczeń zdrowotnych szpitalnych w zakresie:
 - a) diagnostyki i leczenia schorzeń układu oddechowego,
 - b) rehabilitacji układu krążenia i układu oddechowego;
- 2) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji medycznej;
- 3) prowadzenie działalności w zakresie kształtowania postaw i zachowań prozdrowotnych, prewencji i profilaktyki schorzeń;
- 4) obrót środkami farmaceutycznymi i wyrobami medycznymi we własnych aptekach oraz zaopatrywanie komórek organizacyjnych Szpitala w leki, materiały i sprzęt medyczny;

- 5) organizowanie i prowadzenie szkoleń osób kształcących się w zawodach medycznych i wykonujących zawód medyczny, a także dokształcanie pracowników zatrudnionych w Szpitalu;
- 6) medyczne zabezpieczenie działań służb podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych;
- 7) medyczne zabezpieczenie wykonywanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych zadań obronnych;
- 8) wykonywanie zadań nałożonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 9) wykonywanie działalności innej niż działalność lecznicza, pod warunkiem, że nie jest uciążliwa dla pacjenta lub przebiegu leczenia.

§ 8. Wykonując swoje zadania Szpital współpracuje z podmiotami leczniczymi utworzonymi przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych oraz innymi podmiotami leczniczymi, instytutami medycznymi, organizacjami społecznymi, stowarzyszeniami i fundacjami, jak również innymi osobami prawnymi, jednostkami organizacyjnymi nie posiadającymi osobowości prawnej oraz z osobami fizycznymi.

Rozdział 3. ORGANY I STRUKTURA ORGANIZACYJNA SZPITALA

§ 9. Organami Szpitala są:

- 1) kierownik Szpitala;
- 2) rada społeczna.

§ 10. 1. Szpitalem kieruje i reprezentuje na zewnątrz kierownik Szpitala.

2. Kierownik Szpitala wykonuje swoje zadania przy pomocy zastępców kierownika Szpitala, głównego księgowego, naczelniej pielęgniarki i kierowników podległych im jednostek lub komórek organizacyjnych określonych w regulaminie organizacyjnym Szpitala.

3. Zastępcy kierownika Szpitala i główny księgowy mogą zostać zatrudnieni po zatwierdzeniu kandydatur przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

4. W razie nieobecności kierownika Szpitala zastępuje go, wyznaczony przez kierownika Szpitala, zastępca kierownika Szpitala, a w razie nieobecności zastępcy kierownika Szpitala, pracownik wyznaczony przez kierownika Szpitala.

§ 11. 1. Kierownik Szpitala wydaje akty wewnętrzne dotyczące funkcjonowania Szpitala, w tym w formie zarządzeń.

2. Akty wewnętrzne, o których mowa w ust. 1, podlegają ewidencji w repertorium ujmującej:

- 1) oznaczenie aktu, datę wydania oraz tytuł;
- 2) numer/rok;
- 3) datę wejścia w życie;
- 4) imię i nazwisko podpisującego akt.

§ 12. 1. W Szpitalu działa rada społeczna, która jest organem inicjującym i opiniodawczym ministra właściwego do spraw wewnętrznych oraz organem doradczym kierownika Szpitala.

2. Kadencja rady społecznej trwa 4 lata.

3. W skład rady społecznej wchodzi:

- 1) jako przewodniczący - przedstawiciel ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 2) jako członkowie:
 - a) przedstawiciel Policji,
 - b) przedstawiciel Państwowej Straży Pożarnej,
 - c) przedstawiciel Straży Granicznej,

- d) przedstawiciel Służby Więziennej,
- e) przedstawiciel Naczelnej Rady Lekarskiej,
- f) przedstawiciel Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

§ 13. 1. Przewodniczącego rady społecznej oraz członków rady społecznej powołuje i odwołuje minister właściwy do spraw wewnętrznych po zasięgnięciu opinii odpowiednio: Komendanta Głównego Policji, Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej, Komendanta Głównego Straży Granicznej, Dyrektora Generalnego Służby Więziennej, Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej i Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

2. Członek rady społecznej może być odwołany przed upływem kadencji w przypadku:

- 1) rezygnacji z funkcji;
- 2) braku możliwości uczestniczenia w posiedzeniach rady społecznej z uwagi na stan zdrowia;
- 3) przeniesienia służbowego, które uniemożliwia uczestnictwo w posiedzeniach rady społecznej;
- 4) zwolnienia ze służby lub pracy;
- 5) nieusprawiedliwionej nieobecności na dwóch kolejnych posiedzeniach rady społecznej;
- 6) prawomocnego skazania za przestępstwo popełnione umyślnie;
- 7) negatywnej oceny wykonywania obowiązków członka rady społecznej.

3. Członkostwo w radzie społecznej wygasa na skutek śmierci członka rady społecznej.

4. W przypadku odwołania albo śmierci osoby powołanej w skład rady społecznej przed upływem kadencji rady społecznej, minister właściwy do spraw wewnętrznych z inicjatywy własnej lub podmiotu, którego odwołana albo zmarła osoba była przedstawicielem, uzupełnia skład rady społecznej.

§ 14. Do zadań rady społecznej należy:

- 1) przedstawianie ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych wniosków i opinii w sprawach:
 - a) zbycia, oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych Szpitala,
 - b) zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego przez Szpital,
 - c) związanych z przekształceniem lub likwidacją, rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności Szpitala,
 - d) przyznawania kierownikowi Szpitala nagród;
- 2) przedstawianie ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, na jego wniosek, opinii w sprawie rozwiązania stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej o zarządzanie Szpitalem z kierownikiem Szpitala;
- 3) przedstawianie kierownikowi 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;
- 4) opiniowanie wniosku w sprawie czasowego zaprzestania działalności leczniczej przez Szpital;
- 5) dokonywanie okresowych analiz skarg i wniosków wnoszonych przez pacjentów, z wyłączeniem spraw podlegających nadzorowi medycznemu;
- 6) uchwalanie regulaminu swojej działalności oraz przedkładanie uchwalonego regulaminu do zatwierdzenia ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych;
- 7) wykonywanie innych zadań określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i statucie Szpitala.

§ 15. Od uchwały rady społecznej kierownikowi Szpitala przysługuje odwołanie do ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

§ 16. Spory wynikłe między kierownikiem Szpitala a radą społeczną rozstrzyga minister właściwy do spraw wewnętrznych.

§ 17. Strukturę organizacyjną Szpitala stanowią:

1) Przedsiębiorstwa:

- a) Szpital Specjalistyczny MSW w Głuchołazach – w którym są udzielane stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne,
- b) Zespół Ambulatoryjnych Świadczeń Zdrowotnych w Głuchołazach – w którym są udzielane ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, w zakresie świadczeń zdrowotnych określonych w § 7 pkt 1 i 2;

2) komórki administracyjno – gospodarcze.

Rozdział 4. GOSPODARKA FINANSOWA SZPITALA

§ 18. 1. Szpital prowadzi gospodarkę finansową w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej pokrywającego z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania.

2. Szpital pokrywa we własnym zakresie ujemny wynik finansowy.

§ 19. 1. Podstawą gospodarki finansowej Szpitala jest plan finansowy ustalany przez kierownika Szpitala.

2. Plan finansowy oraz sprawozdanie finansowe zatwierdza minister właściwy do spraw wewnętrznych.

3. Minister właściwy do spraw wewnętrznych wybiera biegłego rewidenta do przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego.

4. Minister właściwy do spraw wewnętrznych zatwierdza propozycję kierownika Szpitala dotyczącą podziału zysku oraz sposobu pokrycia straty.

§ 20. Szpital jest utrzymywany z wpływów pochodzących z realizacji umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych, zawieranych z publicznymi i niepublicznymi dysponentami środków finansowych na ochronę zdrowia, z osobami fizycznymi oraz z budżetu państwa i Unii Europejskiej, z wydzielonej działalności gospodarczej i innych źródeł.

§ 21. Szpital jest obowiązany uzyskać zgodę ministra właściwego do spraw wewnętrznych w szczególności na:

- 1) zbycie, oddanie w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych Szpitala;
- 2) zmiany związane z rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności Szpitala;
- 3) zaciągnięcie kredytu lub pożyczki przez Szpital;
- 4) zakup lub przyjęcie darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego powyżej jednostkowej wartości początkowej wynoszącej 20 000 zł;
- 5) nabycie na rzecz Szpitala aktywów trwałych o jednostkowej wartości przekraczającej 100 000 zł;
- 6) zawieranie umów zlecenia na czas dłuższy niż 12 miesięcy oraz umów zlecenia i umów o dzieło, których wartość przekracza 100 000 zł w roku, z wyłączeniem umów w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 7) prowadzenie działalności, innej niż odpłatna działalność lecznicza;
- 8) zmianę wierzyciela Szpitala.

§ 22. Zakład prowadzi wydzieloną działalność, inną niż odpłatna działalność lecznicza w zakresie:

- 1) oddawania w najem lub dzierżawę aktywów trwałych, zbędnych na cele działalności statutowej Szpitala;
- 2) wytwarzania energii elektrycznej w kogeneracji i sprzedaży energii elektrycznej nie zużytej na potrzeby własne;
- 3) obrotu uzyskanymi „Świadectwami pochodzenia z kogeneracji”;
- 4) świadczenia usług parkingowych;
- 5) świadczenia usług gastronomicznych.

¹⁾ Minister Spraw Wewnętrznych kieruje działem administracji rządowej – sprawy wewnętrzne, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 22 września 2014 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych (Dz. U. poz. 1265).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2014 r. poz. 24, 423, 619, 1138 i 1146.

³⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2013 r. poz. 613 oraz z 2014 r. poz. 768 i 1100.

⁴⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2008 r. Nr 216, poz. 1367, Nr 225, poz. 1486, Nr 227, poz. 1505, Nr 234, poz. 1570 i Nr 237, poz. 1654, z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 120, Nr 26, poz. 157, Nr 38, poz. 299, Nr 92, poz. 753, Nr 97, poz. 800, Nr 98, poz. 817, Nr 111, poz. 918, Nr 118, poz. 989, Nr 157, poz. 1241, Nr 161, poz. 1278 i Nr 178, poz. 1374, z 2010 r. Nr 50, poz. 301, Nr 107, poz. 679, Nr 125, poz. 842, Nr 127, poz. 857, Nr 165, poz. 1116, Nr 182, poz. 1228, Nr 205, poz. 1363, Nr 225, poz. 1465, Nr 238, poz. 1578 i Nr 257, poz. 1723 i 1725, z 2011 r. Nr 45, poz. 235, Nr 73, poz. 390, Nr 81, poz. 440, Nr 106, poz. 622, Nr 112, poz. 654, Nr 113, poz. 657, Nr 122, poz. 696, Nr 138, poz. 808, Nr 149, poz. 887, Nr 171, poz. 1016, Nr 205, poz. 1203 i Nr 232, poz. 1378, z 2012 r. poz. 123, 1016, 1342 i 1548, z 2013 r. poz. 154, 879, 983, 1290, 1623, 1646 i 1650 oraz z 2014 r. poz. 24, 295, 496, 567, 619, 773, 1004, 1136, 1138, 1146, 1175 i 1188.

⁵⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2013 r. poz. 938 i 1646 oraz z 2014 r. poz. 379, 911 i 1146.