

Inspektorat Wojskowej Służby Zdrowia

**ZARZĄDZENIE Nr 49/MON
MINISTRA OBRONY NARODOWEJ**

z dnia 21 czerwca 2012 r.

**w sprawie nadania statutu Centralnej Wojskowej Przychodni Lekarskiej „CePeLek”
Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej w Warszawie**

Na podstawie art. 42 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.¹⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Centralnej Wojskowej Przychodni Lekarskiej „CePeLek” Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej w Warszawie nadaje się statut w brzmieniu określonym w załączniku do zarządzenia²⁾.

§ 2. Zarządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Obrony Narodowej: *T. Siemoniak*

¹⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2011 r. Nr 149, poz. 887, Nr 174, poz. 1039 i Nr 185, poz. 1092.

²⁾ Niniejszy statut został poprzedzony statutem, stanowiącym załącznik do decyzji Nr 347/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 11 grudnia 2002 r. w sprawie nadania statutu samodzielnemu publicznemu zakładowi opieki zdrowotnej (niepublikowana), który traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego zarządzenia.

Załącznik do zarządzenia Nr 49/MON
Ministra Obrony Narodowej
z dnia 21 czerwca 2012 r. (poz. 230)

STATUT

**Centralnej Wojskowej Przychodni Lekarskiej „CePeLek”
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Warszawie**

Rozdział I

Postanowienia ogólne

§ 1.

1. Centralna Wojskowa Przychodnia Lekarska „CePeLek” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warszawie, utworzona zarządzeniem Nr 43/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 7 października 1998 r. w sprawie utworzenia samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej (Dz. Rozk. MON poz. 97, z późn. zm.¹⁾) pod nazwą „Centralny Szpital Kliniczny Wojskowej Akademii Medycznej z Polikliniką”, zmienioną rozporządzeniem Ministra Obrony Narodowej z dnia 27 listopada 2002 r. w sprawie przekształcenia Centralnego Szpitala Klinicznego Wojskowej Akademii Medycznej z Polikliniką Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej (Dz. U. Nr 201, poz. 1700), zwana dalej „Przychodnią”, jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej, będącym podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.²⁾), zwanej dalej „ustawą”.
2. Przychodnia używa nazwy „Centralna Wojskowa Przychodnia Lekarska „CePeLek” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej”.
3. Przychodnia może używać nazwy skróconej: „CWPL „CePeLek” SPZOZ”.
4. Przychodnia posiada osobowość prawną.
5. Czynności podmiotu tworzącego w stosunku do Przychodni oraz nadzór nad jej działalnością wykonuje Szef Inspektoratu Wojskowej Służby Zdrowia – Szef Służby Zdrowia Wojska Polskiego, w imieniu Ministra Obrony Narodowej.
6. Siedzibą Przychodni jest miasto Warszawa.
7. Obszarem działania Przychodni jest terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
8. Przychodnia używa pieczęci podłużnej o treści: „Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej”, z adresem.

§ 2.

Przychodnia działa na podstawie:

¹⁾ Zmiany wymienionego zarządzenia zostały ogłoszone w Dz. Rozk. MON z 1998 r. poz. 183 i 185, z 1999 r. poz. 50, z 2000 r. poz. 25, 32 i 53, Dz. Urz. MON z 2001 r. Nr 5, poz. 51, Nr 8, poz. 76 i Nr 16, poz. 132, z 2004 r. Nr 14, poz. 145, z 2007 r. Nr 24, poz. 246 oraz z 2011 r. Nr 6, poz. 69.

²⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2011 r. Nr 149, poz. 887, Nr 174, poz. 1039 i Nr 185, poz. 1092.

- 1) ustawy oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie;
- 2) statutu.

Rozdział II

Cele i zadania Przychodni

§ 3.

1. Celem Przychodni jest udzielanie świadczeń zdrowotnych, promocja zdrowia oraz realizacja zadań zleconych przez Ministra Obrony Narodowej.
2. Przychodnia udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów nieodpłatnie, za częściową odpłatnością lub całkowitą odpłatnością.
3. Osoby uprawnione do korzystania ze świadczeń zdrowotnych Przychodni określają odrębne przepisy.
4. Przychodnia jest uprawniona do udzielania świadczeń zdrowotnych osobom nieuprawnionym z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, z całego obszaru jego działania.

§ 4.

1. Do zadań własnych Przychodni należy:
 - 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych, a w szczególności:
 - a) badania i porady lekarskie,
 - b) leczenie,
 - c) badania, terapia psychiatryczna i psychologiczna,
 - d) rehabilitacja lecznicza,
 - e) opieka nad kobietą ciężarną i jej płodem, położeniem oraz noworodkiem,
 - f) opieka nad zdrowym i chorym dzieckiem,
 - g) pielęgnacja chorych i obłożnie chorych w domu,
 - h) pielęgnacja niepełnosprawnych i opieka nad nimi,
 - i) badania diagnostyczne, w tym analityka medyczna,
 - j) orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia,
 - k) działania z zakresu medycyny pracy,
 - l) leczenie w zakresie stomatologii,
 - m) wykonywanie czynności technicznych z zakresu protetyki, ortodoncji i stomatologii zachowawczej,
 - n) wykonywanie szczepień ochronnych,
 - o) propagowanie zachowań prozdrowotnych,

- p) wykonywanie czynności z zakresu zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze;
- 2) organizowanie i prowadzenie działalności w zakresie kształcenia, szkolenia i doskonalenia zawodowego kadr medycznych, we wszystkich formach określonych odrębnymi przepisami.
2. Zadania zlecone Przychodni obejmują w szczególności:
- 1) przygotowanie Przychodni do realizacji zadań związanych z zabezpieczeniem medycznym w okresach klęsk żywiołowych i katastrof;
 - 2) profilaktykę i leczenie żołnierzy objętych obowiązkiem ubezpieczenia zdrowotnego;
 - 3) realizację programów profilaktyczno-zdrowotnych;
 - 4) programowe, profilaktyczne badania lekarskie w celu wczesnego rozpoznawania chorób;
 - 5) wykonywanie badań lekarskich kandydatów do służby kontraktowej i NSR;
 - 6) wykonywanie szczepień ochronnych;
 - 7) wykonywanie badań specjalistycznych żołnierzy i pracowników wojska;
 - 8) opracowywanie dokumentacji mobilizacyjnej.
3. Przychodnia może realizować programy profilaktyczno-zdrowotne na zlecenie ministra właściwego do spraw zdrowia, Ministra Obrony Narodowej, jednostki samorządu terytorialnego lub innych organów na podstawie odrębnych przepisów lub zawartej umowy.

§ 5.

Przychodnia może prowadzić wydzieloną działalność gospodarczą, inną niż działalność lecznicza. Prowadzenie tej działalności nie może ograniczać zadań własnych Przychodni oraz nie może być uciążliwe dla pacjenta.

§ 6.

Przychodnia, oprócz udzielania świadczeń zdrowotnych oraz działalności, o których mowa w § 4 i 5:

- 1) wykonuje badania specjalistyczne zgodnie z potrzebami orzecznictwa wojskowo-lekarskiego lub instytucji do tego uprawnionych;
- 2) upowszechnia oświatę zdrowotną wśród pacjentów i personelu Przychodni;
- 3) propaguje ideę honorowego krwiodawstwa.

§ 7.

Przychodnia może pełnić funkcje konsultacyjne dla innych podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Rozdział III

Organy Przychodni i ich kompetencje

§ 8.

1. Działalnością Przychodni kieruje Dyrektor i reprezentuje ją na zewnątrz.
2. Dyrektor podejmuje samodzielnie decyzje dotyczące organizacji i funkcjonowania Przychodni oraz realizacji jej zadań statutowych i ponosi za nie odpowiedzialność.
3. Dyrektor jest przełożonym wszystkich pracowników zatrudnionych w Przychodni.
4. Dyrektor wykonuje swoje zadania samodzielnie oraz przy pomocy podległych mu osób funkcyjnych.
5. Dyrektor kieruje Przychodnią przy pomocy:
 - 1) Zastępców;
 - 2) przełożonej pielęgniarek;
 - 3) głównego księgowego;
 - 4) kierowników komórek organizacyjnych;
 - 5) Rady Społecznej (organ doradczy).

§ 9.

1. Przy Przychodni działa Rada Społeczna, która jest organem inicjującym i opiniodawczym Ministra Obrony Narodowej oraz organem doradczym Dyrektora Przychodni.
2. Do zadań Rady Społecznej należy:
 - 1) przedstawianie Ministrowi Obrony Narodowej 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 nagród,
 - d) rozwiązania stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej z Dyrektorem,
 - e) regulaminu organizacyjnego;
 - 2) przedstawianie Dyrektorowi 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;
 - 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.
3. Radę Społeczną powołuje i odwołuje oraz zwołuje jej pierwsze posiedzenie Minister Obrony Narodowej. W posiedzeniach Rady Społecznej uczestniczy Dyrektor oraz przedstawiciele organizacji związkowych działających w Przychodni.
4. W skład Rady Społecznej wchodzi:
 - 1) przewodniczący – przedstawiciel Ministra Obrony Narodowej;
 - 2) członkowie:
 - a) pięciu przedstawicieli Ministra Obrony Narodowej,
 - b) jeden przedstawiciel wybrany przez Naczelną Radę Lekarską – w przypadku wskazania przez właściwy organ,
 - c) jeden przedstawiciel wybrany przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych – w przypadku wskazania przez właściwy organ.
5. Kadencja Rady Społecznej trwa 3 lata.
6. Odwołanie przewodniczącego i członków Rady Społecznej przed upływem kadencji może nastąpić:
 - 1) na własną prośbę przewodniczącego lub członka Rady Społecznej;
 - 2) na wniosek Rady Społecznej lub Ministra Obrony Narodowej.
7. Wniosek Rady Społecznej o odwołanie jej członka musi zawierać uzasadnienie. Ponad 50% nieusprawiedliwionych nieobecności w ciągu roku na prawidłowo zwołanych posiedzeniach, upoważnia Radę Społeczną do wystąpienia z wnioskiem o odwołanie jej członka lub przewodniczącego.
8. Odwołanie, o którym mowa w ust. 6, wywołuje skutek z dniem określonym w akcie odwołania.
9. Sposób zwoływania posiedzeń Rady Społecznej, tryb pracy i podejmowania uchwał określa regulamin uchwalony przez Radę Społeczną i zatwierdzony przez Ministra Obrony Narodowej.
10. Od uchwały Rady Społecznej Dyrektorowi przysługuje odwołanie do Ministra Obrony Narodowej.

Rozdział IV

Struktura organizacyjna Przychodni

§ 10.

1. W skład Przychodni wchodzi:
 - 1) dyrekcja;

- 2) gabinety podstawowej opieki zdrowotnej;
- 3) gabinety specjalistyczne;
- 4) inne komórki organizacyjne działalności podstawowej oraz jej zabezpieczenia i obsługi.

§ 11.

Szczegółową strukturę organizacyjną oraz sposób kierowania komórkami organizacyjnymi Przychodni określa Dyrektor w regulaminie organizacyjnym Przychodni.

Rozdział V

Zasady gospodarki finansowej

§ 12.

1. Gospodarka finansowa Przychodni prowadzona jest na zasadach przewidzianych dla samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej określonych w ustawie.
2. Przychodnia pokrywa koszty działalności i reguluje zobowiązania z posiadanych środków i uzyskanych przychodów.
3. Podstawą gospodarki Przychodni jest plan finansowy ustalony przez Dyrektora.
4. Przychodnia samodzielnie gospodaruje przekazanymi w nieodpłatne użytkowanie nieruchomościami i majątkiem Skarbu Państwa oraz majątkiem własnym.

§ 13

1. Działalność Przychodni finansowana jest z:
 - 1) odpłatnych świadczeń zdrowotnych lub usług medycznych:
 - a) realizowanych na podstawie umów zawieranych z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi organizatorami opieki zdrowotnej na terenie kraju, w szczególności instytucjami ubezpieczeniowymi,
 - b) realizowanych na zlecenie ministra właściwego do spraw zdrowia, Ministra Obrony Narodowej oraz innych organów administracji rządowej lub samorządowej, instytucji, organizacji społecznych, stowarzyszeń, fundacji i innych podmiotów,
 - c) realizowanych na zlecenie pracodawców,
 - d) udzielanych osobom nieobjętym ubezpieczeniem zdrowotnym albo nieuprawnionym do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych;
 - 2) realizacji odpłatnych lub częściowo odpłatnych świadczeń zdrowotnych lub usług medycznych, udzielanych ubezpieczonym, a niefinansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
 - 3) realizacji odpłatnych świadczeń zdrowotnych lub usług medycznych, innych niż te, o których mowa w pkt 1 i 2, przewidzianych w odrębnych przepisach lub wykonywanych na podstawie zawartych umów;

- 4) odpłatnych usług związanych z przygotowaniem osób do wykonywania zawodu medycznego i kształcenia osób wykonujących zawód medyczny.
2. Przychodnia może uzyskiwać środki finansowe również z:
- 1) prowadzenia wydzielonej działalności gospodarczej;
 - 2) tytułu darowizn, zapisów, spadków oraz ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego;
 - 3) realizacji zadań w zakresie programów zdrowotnych i promocji zdrowia.

§ 14.

Przychodnia może otrzymywać środki publiczne z przeznaczeniem na:

- 1) pokrycie ujemnego wyniku finansowego;
- 2) realizację zadań w zakresie programów zdrowotnych i promocji zdrowia;
- 3) remonty, modernizacje i inwestycje, w tym zakup aparatury i sprzętu medycznego;
- 4) 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;
- 5) cele określone w odrębnych przepisach oraz umowach międzynarodowych;
- 6) realizację programów wieloletnich;
- 7) pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne i innych osób zatrudnionych w Przychodni.

§ 15.

Zasady uzyskiwania przez Przychodnię środków finansowych na realizację zadań w zakresie obronności i bezpieczeństwa Państwa określają odrębne przepisy.

Rozdział VI

Postanowienia końcowe

§ 16.

Zmiany Statutu wymagają zastosowania procedury obowiązującej przy jego nadaniu.