



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 30 września 2025 r.

Poz. 4328

UCHWAŁA NR XIV/111/25 RADY GMINY ŚLIWICE

z dnia 24 września 2025 r.

w sprawie nadania statutu Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej w Śliwicach

Na podstawie art. 42 ust. 1, 2 i 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025r. poz.450 z późn. zm.¹⁾) Rada Gminy uchwala, co następuje:

§ 1. Nadaje się statut Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej w Śliwicach, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc uchwała nr XLVI/413/24 Rady Gminy Śliwice z dnia 07 lutego 2024r. w sprawie nadania statutu Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej w Śliwicach (Dz.Urz. Woj. Kuj.-Pom. z 2024r. poz.1022 z 12.02.2024r.).

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

Przewodniczący Rady Gminy

Zbigniew Zwoliński

¹⁾ zmiany tekstu jednolitego zostały opublikowane w Dz.U. z 2025 r. poz. 620, 637 i 1211

Załącznik do uchwały Nr XIV/111/25

Rady Gminy Śliwice

z dnia 24 września 2025 r.

STATUT SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚLIWICACH

Rozdział 1.

Postanowienia ogólne

§ 1. 1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Śliwicach zwany dalej „Zakładem” jest podmiotem leczniczym nie będącym przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025r. poz. 450 z późn. zm.).

2. Zakład działa pod nazwą: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Śliwicach.

3. Zakład wykonuje działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i rehabilitacji.

4. Zakładem leczniczym Zakładu jest Przychodnia Śliwice.

§ 2. 1. Podmiotem tworzącym Zakład jest Gmina Śliwice.

2. Siedzibą Zakładu jest wieś Śliwice. Adres Zakładu: ul. Szkolna 7, 89 – 530 Śliwice.

3. Zakład posiada osobowość prawną.

4. Obszar działania Zakładu obejmuje teren gminy Śliwice oraz teren gminy Czarna Woda w powiecie starogardzkim.

§ 3. Zakład działa na podstawie:

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025r. poz. 450 z późn. zm.);
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146 z późn. zm.);
- 3) niniejszego statutu.

§ 4. Zakład podlega wpisowi do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez Wojewodę Kujawsko – Pomorskiego oraz do Krajowego Rejestru Sądowego.

Rozdział 2.

Cele i zadania

§ 5. Celem Zakładu jest:

- 1) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, obejmujących świadczenia podstawowej i częściowo specjalistycznej opieki zdrowotnej;
- 2) edukacja zdrowotna mająca na celu zapobieganie powstawaniu chorób i urazów.

§ 6. Do zadań Zakładu należą:

- 1) badania, porady i leczenie w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;
- 2) badania, porady i leczenie w zakresie zdrowia psychicznego dorosłych;
- 3) przeprowadzanie badań profilaktycznych;
- 4) udzielanie usług z zakresu rehabilitacji;
- 5) opieka nad ciężarną, porodem i pójogiem;
- 6) szczepienia ochronne i badania;
- 7) orzekanie o stanie zdrowia;

- 8) pobieranie materiału do badań diagnostycznych;
- 9) opieka medyczna nad dziećmi i młodzieżą szkolną;
- 10) inicjowanie i promowanie profilaktycznych działań zdrowotnych;
- 11) wykonywanie badań EKG, USG, spirometrii.

§ 7. Zakład udziela świadczeń bezpłatnie osobom uprawnionym z tytułu ubezpieczenia i zawartych umów na usługi medyczne lub odpłatnie na zasadach określonych w ustawie i przepisach wydanych na jej podstawie.

§ 8. Dla zgłaszających się do Zakładu osób wymagających natychmiastowego udzielenia świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia, żadne okoliczności nie mogą stanowić podstawy odmowy udzielenia świadczenia.

§ 9. Zakład może prowadzić działalność gospodarczą wydzieloną, z działalności podstawowej, polegającą na:

- 1) wynajmie lokali mieszkalnych;
- 2) wynajmie lokali użytkowych (gabinety lekarskie).

Rozdział 3. Struktura organizacyjna zakładu

§ 10. Organami Zakładu są:

- 1) Kierownik Zakładu;
- 2) Rada Społeczna.

§ 11. 1. Zakładem kieruje i reprezentuje go na zewnątrz Kierownik Zakładu.

2. Kierownik samodzielnie podejmuje decyzje dotyczące Zakładu i ponosi odpowiedzialność za zarządzanie Zakładem.

3. Kierownik jest przełożonym wszystkich pracowników Zakładu.

4. Kierownika Zakładu zatrudnia podmiot tworzący po przeprowadzeniu postępowania, zgodnie z art. 49 ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025r. poz.450 z późn. zm.).

§ 12. 1. Rada Społeczna, zwana dalej Radą, jest organem inicjującym i opiniodawczym podmiotu tworzącego oraz organem doradczym Kierownika Zakładu.

2. Radę powołuje i odwołuje oraz zwołuje jej pierwsze posiedzenie podmiot tworzący.

3. Kadencja Rady trwa 4 lata.

4. W skład Rady wchodzi:

- 1) Wójt Gminy Śliwice lub osoba przez niego wyznaczona – jako przewodniczący;
- 2) przedstawiciel Rady Gminy Śliwice - jako członek Rady;
- 3) przedstawiciel Wojewody – jako członek Rady.

5. W posiedzeniu Rady bierze udział Kierownik Zakładu.

6. W posiedzeniu Rady mają prawo uczestniczyć przedstawiciele samorządów zawodów medycznych i związków zawodowych.

7. Do zadań Rady należy:

- 1) przedstawianie podmiotowi tworzącemu 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 Kierownikowi Zakładu nagród,
 - d) rozwiązywania stosunku pracy lub umowy cywilno – prawnej z Kierownikiem Zakładu.

- 2) przedstawianie Kierownikowi Zakładu wniosków i opinii w sprawach:
 - a) planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego,
 - b) rocznego sprawozdania z planu finansowego, w tym z 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) dokonywania 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.

8. Sposób zwoływania posiedzeń Rady, tryb pracy i podejmowania uchwał określa regulamin uchwalony przez Radę i zatwierdzony przez podmiot tworzący.

9. Członka Rady można odwołać przed upływem kadencji w przypadku:

- 1) nieusprawiedliwionej nieobecności na trzech kolejnych posiedzeniach Rady;
- 2) długotrwałej niezdolności do pełnienia funkcji spowodowanej chorobą lub innymi okolicznościami trwającymi dłużej niż 6 miesięcy.

§ 13. 1. W skład Przychodni wchodzi następujące komórki organizacyjne:

- 1) poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej dla dorosłych, w tym :
 - a) usługi pomocnicze – transport sanitarny w podstawowej opiece zdrowotnej;
- 2) poradnia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej dla dzieci;
- 3) gabinet medycyny szkolnej;
- 4) gabinet pielęgniarstwa środowiskowo – rodzinnej;
- 5) gabinet położnej środowiskowo –rodzinnej;
- 6) punkt szczepień;
- 7) gabinet zabiegowy;
- 8) gabinet rehabilitacji medycznej;
- 9) poradnia stomatologiczna dla dzieci;
- 10) poradnia ortodontyczna dla dzieci;
- 11) poradnia stomatologiczna dla dorosłych;
- 12) pracownia rentgenodiagnostyki ogólnej;
- 13) poradnia gruźlicy i chorób płuc;
- 14) pracownia USG.
- 15) inne poradnie specjalistyczne.

2. Zadania i organizację wewnętrzną komórek organizacyjnych wymienionych w ust.1 oraz porządek procesu udzielania świadczeń zdrowotnych określa regulamin organizacyjny ustalony przez Kierownika Zakładu i zaopiniowany przez Radę Społeczną.

Rozdział 4.

Gospodarka finansowa

§ 14. 1. Gospodarka finansowa Zakładu prowadzona jest w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej na zasadach określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 450 z późn. zm.) i przepisach wykonawczych do tej ustawy oraz w oparciu o obowiązujące przepisy prawa.

2. Rachunkowość Zakładu prowadzona jest w oparciu o przepisy ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r., poz. 120 z późn. zm.).

3. Podstawą gospodarki Zakładu jest plan finansowy ustalany przez Kierownika Zakładu.

4. Zakład gospodaruje samodzielnie posiadanym mieniem.

5. Zbycie aktywów trwałych Zakładu, oddanie go w dzierżawę, najem, użytkowanie wieczyste oraz użyczenie, może nastąpić wyłącznie na zasadach określonych przez podmiot tworzący.

§ 15. Zakład może uzyskiwać środki finansowe:

- 1) z odpłatnej działalności leczniczej, chyba że przepisy odrębne stanowią inaczej;
- 2) z wydzielonej działalności gospodarczej innej niż wymieniona w pkt 1, o której mowa w § 9 statutu;
- 3) z darowizn, zapisów, spadków oraz ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego;
- 4) na pokrycie straty netto, o której mowa w art. 59 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej;
- 5) na cele i na zasadach określonych w przepisach art. 114-117 ustawy o działalności leczniczej;
- 6) na realizację innych zadań określonych odrębnymi przepisami;
- 7) z odsetek od lokat.

§ 16. Kierownik Zakładu decyduje o podziale zysku po zasięgnięciu opinii Rady Społecznej.

§ 17. 1. Strata netto nie może być podstawą do zaprzestania działalności, dla której Zakład utworzono.

2. Zakład pokrywa we własnym zakresie stratę netto w sposób określony w art. 57 ust. 2 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej.

3. Zobowiązania i należności Zakładu po jego likwidacji stają się zobowiązaniami i należnościami podmiotu tworzącego. Przepis zdania pierwszego stosuje się odpowiednio do mienia.

§ 18. 1. Zakład sporządza roczne sprawozdanie finansowe i ustala wynik finansowy z działalności.

2. Sprawozdanie finansowe podlega zatwierdzeniu przez Radę Gminy.

3. Zakład sporządza corocznie raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej zawierający analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej, prognozę na kolejne trzy lata wraz z opisem przyjętych założeń oraz informację o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową. Raport podlega ocenie podmiotu tworzącego.

Rozdział 5.

Postanowienia końcowe

§ 19. W sprawach nieuregulowanych w statucie zastosowanie mają odpowiednie postanowienia ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz przepisy wydane na jej podstawie.

§ 20. Zmian w niniejszym statucie można dokonywać w trybie jego uchwalenia tj. przez Radę Gminy.