

**w sprawie nadania statutu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej - Przychodnia Specjalistyczna w Tarnobrzegu.**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 18 ust. 2 pkt.15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001r. Nr 142, poz. 1591 z póź. zm.) i art. 42 ust.4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654) **Rada Miasta Tarnobrzeg uchwala, co następuje :**

§ 1

Nadaje się statut Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej Przychodnia Specjalistyczna w Tarnobrzegu, w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Traci moc Statut Przychodni Specjalistycznej w Tarnobrzegu uchwalony uchwałą Nr 2/98 Rady Społecznej Przychodni Specjalistycznej w Tarnobrzegu z dnia 8 grudnia 1998r. zatwierdzony przez Wojewodę w dniu 14 grudnia 1998r. oraz Uchwała Nr XXXIII/463/2001 Rady Miasta Tarnobrzeg z dnia 28 marca 2001r. w sprawie zatwierdzenia zmian w Statucie Przychodni Specjalistycznej w Tarnobrzegu, Uchwała Nr XXXIV/550/2001 Rady Miasta Tarnobrzeg z dnia 29 października 2001r. w sprawie zatwierdzenia zmian w Statucie Przychodni Specjalistycznej w Tarnobrzegu, Uchwała Nr XLIV/895/2010 Rady Miasta Tarnobrzeg z dnia 21 stycznia 2010r. w sprawie zatwierdzenia zmian w Statucie Przychodni Specjalistycznej w Tarnobrzegu.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Miasta


Dariusz Kolek

S T A T U T
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
POD NAZWĄ
PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA
W TARNOBRZEGU

Rozdział I

Postanowienia ogólne

§ 1

1. Podmiotem tworzącym Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Specjalistyczna w Tarnobrzegu, zwanym „Przychodnią” jest Gmina Tarnobrzeg, będąca miastem na prawach powiatu, w imieniu której działają Rada Miasta i Prezydent Miasta Tarnobrzeg.
2. Przychodnia jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą, prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

§ 2

Przychodnia działa na podstawie :

1. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej) Dz. U. Nr 112, póź. zm. 654).
2. Ustawy z dnia 29 września 1994r o rachunkowości (tekst jednolity: Dz. U. z 2009r. Nr 152, póź. 1223 z póź. zm.).
3. Zarządzenia Wojewody Tarnobrzieskiego Nr 99 z dnia 17 listopada 1998r. w sprawie utworzenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.
4. Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczenia opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2008r. Nr 164, póź. 1027 z póź. zm.).
5. ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2009r., Nr 157, póź. 1240 z póź. zm.).
6. Ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity: Dz. U. z 2009r. Nr 52, póź. 417).
7. Niniejszego statutu.

§ 3

Siedzibą Przychodni jest miasto Tarnobrzeg, ul. Mickiewicza 34.

§ 4

Obszar działania Przychodni obejmuje w szczególności miasto Tarnobrzeg i okoliczne gminy oraz teren całego kraju, zgodnie z umowami o realizację usług medycznych zawartych z odpowiednimi podmiotami.

§ 5

Przychodnia podlega wpisowi do rejestru sądowego oraz wpisowi do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez Wojewodę Podkarpackiego.

Rozdział II

Cele, zadania, rodzaj i zakres świadczeń

§ 6

Celem działania Przychodni jest udzielanie ambulatoryjnych, specjalistycznych i stomatologicznych świadczeń zdrowotnych.

§ 7

Do podstawowych zadań Przychodni należy :

1. Prognozowanie i organizowanie działalności profilaktyczno – leczniczej.
2. Udzielanie indywidualnych świadczeń specjalistycznych i konsultacyjnych.
3. Udzielanie świadczeń z zakresu stomatologii.
4. Organizowanie i prowadzenie oświaty zdrowotnej w reprezentowanej specjalności.
5. Wnioskowanie w sprawach zaopatrzenia w środki pomocnicze i przedmioty ortopedyczne.
6. Współdziałanie z innymi jednostkami organizacyjnymi służby zdrowia, Kierownikami zakładów pracy, organizacjami i stowarzyszeniami.
7. Udzielanie świadczeń specjalistycznych osobom i podmiotom zainteresowanym na stałe lub okresowo, na podstawie zawartych umów.
8. Przeprowadzanie badań profilaktycznych pracowników podmiotów gospodarczych, sportowcom i szkołom.
9. Przeprowadzanie badań osobom ubiegającym się o prawo jazdy i kierowcom.
10. Orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia.
11. Świadczenie opieki specjalistycznej dla obcokrajowców objętych umowami międzynarodowymi.
12. Inne zadania zlecone przez Kierownika Przychodni.

§ 8

Przychodnia udzielania 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.

Rozdział III

Organizacja Przychodni

§ 9

1. W skład Przychodni wchodzi następujące komórki organizacyjne :

- 1) dział lecznictwa ambulatoryjnego, w tym poradnie specjalistyczne i poradnie stomatologiczne, których wykaz stanowi załącznik Nr 1,
 - 2) dział administracyjno – techniczny,
 - 3) dział księgowości oraz stanowiska samodzielne:
 - a) Główny Księgowy,
 - b) Radca Prawny.
2. Szczegółową strukturę organizacyjną Przychodni określa schemat organizacyjny stanowiący załącznik Nr 2 do Statutu.

§ 10

1. Organizację, porządek udzielania świadczeń w Przychodni określa Regulamin Organizacyjny ustalony przez Kierownika Przychodni.
2. Regulamin organizacyjny określa w szczególności :
 - 1) firmę podmiotu,
 - 2) cele i zadania podmiotu,
 - 3) strukturę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu,
 - 4) rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - 5) miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 6) przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach i komórkach organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu,
 - 7) organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych przedsiębiorstwa podmiotu oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno – leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno – gospodarczym,
 - 8) warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 9) wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej ustalonej w sposób określony w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - 10) organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat,
 - 11) wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych,
 - 12) sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa podmiotu.

Rozdział IV

Zarządzanie Przychodnią

§ 11

Organami Przychodni są:

1. Kierownik Przychodni,
2. Rada Społeczna Przychodni.

§ 12

1. Przychodnią kieruje Kierownik i reprezentuje ją na zewnątrz.
2. Kierownik samodzielnie podejmuje decyzje dotyczące Przychodni i ponosi za nie odpowiedzialność.
3. Kierownika Przychodni powołuje Prezydent po uprzednim przeprowadzeniu postępowania konkursowego.
4. Stosunek pracy na podstawie powołania nawiązuje Prezydent Miasta.

Rozdział V

Rada Społeczna Przychodni

§ 13

1. W Zakładzie działa Rada Społeczna, która jest organem inicjującym i opiniodawczym podmiotu tworzącego oraz doradczym Kierownika Zakładu.
2. Radę Społeczną w składzie 5 osób powołuje i odwołuje Rada Miasta Tarnobrzeg.
3. Kadencja Rady Społecznej jest równa kadencji Rady Miasta Tarnobrzeg. Po upływie kadencji Rada Społeczna wykonuje swoje obowiązki do czasu powołania nowej Rady Społecznej.
4. Rada Społeczna pracuje na posiedzeniach.
5. Rada Społeczna wykonuje zadania określone w ustawie z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej.
6. Członek Rady Społecznej może być odwołany z jej składu przed upływem kadencji w przypadku :
 - 1) rezygnacji z członkostwa,
 - 2) wniosku podmiotu delegującego daną osobę,
 - 3) zatrudnienia w Zakładzie,
 - 4) prawomocnego wyroku sądu skazującego za przestępstwa popełnione umyślnie,
 - 5) ubezwłasnowolnienia,
 - 6) nieusprawiedliwionej nieobecności na 3-ch kolejnych posiedzeniach.
7. Wniosek o odwołanie może złożyć :
 - 1) Rada Społeczna,
 - 2) podmiot delegujący,
 - 3) członek Rady.
8. Sposób zwoływania posiedzeń Rady Społecznej Zakładu, tryb pracy i podejmowania uchwał określa regulamin Rady Społecznej uchwalony przez Radę Społeczną i zatwierdzony przez Radę Miasta.
9. W posiedzeniach plenarnych Rady Społecznej Zakładu uczestniczy Kierownik Zakładu oraz przedstawiciel organizacji związkowych działających na terenie Zakładu.
10. W posiedzeniach Rady Społecznej mają prawo uczestniczyć z głosem doradczym przedstawiciele samorządów zawodowych.
11. Od uchwały Rady Społecznej, Kierownikowi przysługuje prawo odwołania do podmiotu tworzącego.
12. Rada Społeczna zostaje odwołana przez upływem kadencji w przypadku likwidacji Zakładu.

§ 14

Do zadań Rady należy :

1. Przedstawianie podmiotowi tworzącemu wniosków i opinii w sprawach:
 - 1) zbycia aktywów trwałych oraz zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury oraz sprzętu medycznego,
 - 2) związanych z przekształceniem lub likwidacją, rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności,
 - 3) przyznawania Kierownikowi nagród,
 - 4) rozwiązywania stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej z Kierownikiem,
 - 5) regulaminu organizacyjnego.
2. Przedstawianie Kierownikowi wniosków i opinii w sprawach :
 - 1) planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego,
 - 2) rocznego sprawozdania z planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego,
 - 3) kredytów bankowych lub dotacji,
 - 4) 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.

Rozdział VI

Gospodarka finansowa Przychodni

§ 15

1. Przychodnia prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie.
2. Przychodnia pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania.
3. Podstawą gospodarki Przychodni jest plan finansowy ustalany przez Kierownika.
4. Zbycie aktywów trwałych Przychodni, oddanie w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie może nastąpić wyłącznie po uzyskaniu zgody podmiotu tworzącego.
5. Wniesienie majątku samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej lub przysługującego mu do niego prawa w formie aportu do spółek, jego przekazanie fundacji lub stowarzyszeniu, które wykonują działalność leczniczą, jest zabronione. W przypadku spółek, fundacji lub stowarzyszeń, wykonujących inną działalność, dokonanie tych czynności wymaga zgody podmiotu tworzącego.
6. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Podmiot tworzący wydaje zgodę albo odmawia jej wydania, biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za rok poprzedni. Zgodę wydaje się po zasięgnięciu opinii kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

§ 16

Wartość majątku Przychodni określają:

- fundusz założycielski;
 - fundusz Przychodni.
1. Fundusz założycielski Przychodni stanowi wartość wydzielonej samodzielnie publicznej jednostki opieki zdrowotnej części mienia Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.
 2. Fundusz Przychodni stanowi wartość majątku samodzielnego publicznego opieki zdrowotnej po odliczeniu funduszu założycielskiego.

§ 17

1. Przychodnia 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, jeżeli statut przewiduje wykonywanie takiej działalności,
 - 3) z darowizn, zapisów, spadków oraz ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego,
 - 4) na cele i na zasadach określonych w przepisach art. 114 – 117 ustawy o działalności leczniczej,
 - 5) na realizację innych zadań określonych odrębnymi przepisami,
 - 6) na pokrycie ujemnego wyniku finansowego, o którym mowa w art. 59 ust.2 ustawy o działalności leczniczej,
2. Umowy dotyczące odpłatnych świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 pkt. 1, mogą być również zawierane przez zakład ubezpieczeń działający na podstawie ustawy z dnia 22 maja 2003r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz. U. z 2010r. Nr 211, poz. 66 z póź. zm.).

§ 18

Przychodnia może otrzymywać od organu tworzącego zakład dotacje budżetowe na :

1. Realizację zadań w zakresie zapobiegania chorobom i urazom, na inne programy zdrowotne oraz promocję zdrowia.
2. Inwestycje, w tym zakup wysokospecjalistycznego sprzętu i aparatury medycznej.
3. Cele szczególne, przyznawane na podstawie odrębnych przepisów.

§ 19

1. Przychodnia decyduje o podziale zysku.
2. Podmiot tworzący samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej może, w terminie 3 miesięcy od upływu terminu zatwierdzenia sprawozdania finansowego Przychodni,

- pokryć ujemny wynik finansowy za rok obrotowy tego zakładu, jeżeli wynik ten, po dodaniu kosztów amortyzacji, ma wartość ujemną - do wysokości tej wartości.
3. Ujemny wynik finansowy i koszty amortyzacji, o których mowa w ust. 2, dotyczą roku obrotowego objętego sprawozdaniem finansowym.
 4. W przypadku niepokrycia ujemnego wyniku finansowego w sposób określony w ust. 2 podmiot tworzący w terminie 12 miesięcy od upływu terminu określonego w ust. 2 wydaje rozporządzenie, zarządzenie albo podejmuje uchwałę o zmianie formy organizacyjno-prawnej albo o likwidacji samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

Rozdział VII

Postanowienia końcowe

§ 20

W sprawach nieuregulowanych w statucie mają zastosowanie odpowiednie postanowienia ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U.2011.112.645 z późn. zm.).

§ 21

Przychodnia podlega nadzorowi podmiotu tworzącego.

§ 22

Zmiany w Statucie podejmowane są w drodze uchwały Rady Miasta Tarnobrzeg.

§ 23

Statut Przychodni wchodzi w życie z dniem nadania przez Radę Miasta Tarnobrzeg.

PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA W TARNOBRZEGU

Wykaz Poradni i innych komórek organizacyjnych:

1. Poradnia Diabetologiczna.
2. Poradnia Internistyczno – Hematologiczna.
3. Poradnia Internistyczno – Kardiologiczna.
4. Poradnia Dermatologiczna.
5. Poradnia Onkologiczna.
6. Poradnia Okulistyczna.
7. Poradnia Urologiczna.
8. Poradnia dla Kobiet.
9. Poradnia Zdrowia Psychicznego.
10. Poradnia Reumatologiczna i Leczenia Oseeoporozy.
11. Poradnia Neurologiczna.
12. Poradnia Pulmunologii Dziecięcej.
13. Poradnia Ortopedyczna.
14. Poradnia Przeciwgruźlicza i Chorób Płuc.
15. Poradnia Laryngologiczna.
16. Poradnia Chirurgii Ogólnej.
17. Poradnia Chirurgii Dziecięcej, Urazowej i Preluksacyjnej.
18. poradnia Medycyny Pracy.
19. Poradnia Ortodontyczna.
20. Poradnia Protetyki Stomatologicznej.
21. Poradnia Stomatologiczna.
22. Pracownia RTG i USG.

Schemat organizacyjny Przychodni Specjalistycznej w Tarnobrzegu

