

STATUT SAMODZIELNEGO ZESPOŁU PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO w PRAŻMOWIE

Rozdział I Postanowienia Ogólne

§1

1. Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego zwany dalej Zespołem podlega Radzie Gminy.
2. Siedzibą Zespołu jest Prażmów, ul. F. Ryxa 41 05-505 Prażmów.
3. Obszar działania Zespołu obejmuje obszar Gminy Prażmów
4. Organem założycielskim Zespołu jest Rada Gminy Prażmów.

§2

ZESPÓŁ DZIAŁA NA PODSTAWIE:

1. Ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o Zakładach Opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 91 poz.408 z 1992r., Nr 63 poz.315 z 1994r., Nr 12 /poz.59/ z 1995r., Nr 138 poz.682 oraz Nr 24 poz. 110 z 1996r.)
2. Ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym /Dz.U. Nr 16, poz. 95 z późn. zm./
3. Uchwały Rady Gminy Prażmów Nr VII/53/99 z dnia 22.04.1999r.
4. Niniejszego Statutu uchwalonego przez Radę Społeczną i zatwierdzonego przez Radę Gminy Prażmów.
5. Uchwały Zarządu Powiatu Piaseczno Nr 32/2/99 z dnia 25,05,1999r,
6. Innych przepisów dotyczących publicznych zakładów opieki zdrowotnej, państwowych jednostek organizacyjnych i jednostek budżetowych.

§3

I. Podstawowym celem Zespołu jest:

1. zapewnienie ludności zamieszkałej na obszarze Gminy Prażmów usług w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej:

- a. udzielanie świadczeń zapobiegawczych z uwzględnieniem środowiska zamieszkania, pracy i nauki;
- b. udzielanie indywidualnych ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w czasie obłożnej choroby w miejscu zamieszkania lub pobytu chorego;
- c. prowadzenie czynnego poradnictwa.

II. wydawanie orzeczeń o stanie zdrowia,

III. promocja zdrowia.

IV. Sprzedaż szczepionek w związku z prowadzoną przez Zespół działalnością określoną w §4 pkt. 8 Statutu.

§4

1. Świadczeniem zdrowotnym jest zawodowo wykonywane postępowanie służące zachowaniu, przywracaniu lub poprawianiu zdrowia, a w szczególności:

1. badanie lekarskie,
2. leczenie,
3. badania i terapia psychologiczna,
4. rehabilitacja lecznicza,
5. opieka nad kobietą ciężarną i noworodkiem,
6. opieka nad dziećmi,
7. opieka nad obłożnie chorymi, osobami niepełnosprawnymi
8. szczepienia ochronne,
9. bilanse zdrowia,
10. czynności lecznicze i profilaktyczne z zakresu stomatologii,
11. działania diagnostyczne /EKG, USG, cytologiczne, badania testowe/,
12. kierowanie pacjenta na badania diagnostyczne,
13. kierowanie pacjenta na konsultacje specjalistyczne,
14. kierowanie pacjenta do leczenia szpitalnego,
15. orzekanie o stanie zdrowia i zdolności do pracy,
16. indywidualne działania oświatowo-wychowawcze w zakresie zachowania zdrowia,

2. Szczegółowy zakres świadczeń, o których mowa w pkt 1 wyznacza Dyrektor z Radą Społeczną, w oparciu o środki rzeczowe i finansowe przekazane do dyspozycji Zespołu.

§5

Wykonując zadania Statutowe Zespół:

- a. współpracuje z innymi zakładami opieki zdrowotnej, instytucjami, organizacjami społecznymi, fundacjami działającymi na terenie gminy i powiatu;
- b. może współpracować z innymi zakładami opieki zdrowotnej, instytucjami, organizacjami społecznymi i naukowymi na terenie województwa i kraju;
- c. może prowadzić punkty apteczne.

Rozdział II

Zarządzanie Zakładem

§6

1. Dyrektor kieruje działalnością Zespołu i reprezentuje go na zewnątrz.
2. Zarząd Gminy nawiązuje stosunek pracy z Dyrektorem Zespołu na podstawie powołania, umowy o pracę lub na podstawie umowy cywilno-prawnej o zarządzaniu zakładem.
3. Dyrektor podejmuje samodzielnie decyzje dotyczące funkcjonowania Zespołu ponosi za nie odpowiedzialność.
4. Dyrektor wykonuje swoje zadania przy pomocy:
 1. personelu medycznego
 2. księgowego
 3. pracownika administracyjnego
5. Dyrektor jest przełożonym pracowników Zespołu.
6. Dyrektor jest koordynatorem działań innych podmiotów świadczących usługi w zakresie opieki zdrowotnej na terenie gminy.

§7

1. W skład Zespołu wchodzi następujące placówki;
 1. Gminny Ośrodek Zdrowia w Prażmowie
 2. Wiejski Ośrodek Zdrowia w Uwielinach
2. Organizację wewnętrzną i zakres działania Ośrodków Zdrowia ustala Dyrektor Zespołu w drodze zarządzania wewnętrznego.

Rozdział III **Rada Społeczna**

§8

1. Radę Społeczną powołuje Rada Gminy.
2. Skład Rady Społecznej określa Rada Gminy w drodze uchwały.
3. Rada Społeczna jest organem wnioskującym i opiniodawczym w kluczowych sprawach funkcjonowania Zespołu.

§9

1. Rada Społeczna:
 1. wnioskuje lub opiniuje w sprawach:
 - a. zmiany lub rozwiązania umowy o udzielenie publicznego zamówienia na świadczenia zdrowotne,
 - b. zbycia środka trwałego oraz zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego,
 - c. przekształcenia lub likwidacji zespołu, jego przebudowy, rozszerzenia lub ograniczenia działalności,
 - d. przyznawania Dyrektorowi Zespołu nagród,
 - e. rozwiązywania stosunku pracy lub umowy cywilno-prawnej o zarządzanie zespołem z kierownikiem zespołu,
 - f. regulaminów wewnętrznych Zespołu.
 2. Przedstawia Dyrektorowi Zespołu wnioski i opinie w sprawach:
 - a. planu finansowego i inwestycyjnego,

- b. rocznego sprawozdania z realizacji planu inwestycyjnego i finansowego,
 - c. kredytów bankowych lub dotacji,
 - d. podziału zysków.
3. Uchwala regulamin swojej działalności i przedkłada do zatwierdzenia Wójtowi Gminy.
 4. Dokonuje okresowych analiz, skarg i wniosków wnoszonych przez pacjentów z wyłączeniem spraw podlegających nadzorowi medycznemu.
 5. Przedstawia wnioski organowi finansującemu określony zakres działalności, w którego imieniu Rada Społeczna wykonuje swoje zadania.
 6. Wykonuje inne zadania określone w ustawie i Statucie Zespołu,

§10

1. Rada Społeczna działa na podstawie Regulaminu Pracy Rady Społecznej Zespołu.
2. Kadencja Rady Społecznej trwa 4 lata,

Rozdział IV

Gospodarka Finansowa

§11

1. Zespół gospodaruje samodzielnie przekazanymi w nieodpłatne użytkowanie nieruchomościami i majątkiem Skarbu Państwa lub Gminy oraz majątkiem własnym.
2. Podstawą gospodarki Zespołu jest plan finansowy, ustalony przez Dyrektora Zespołu i zatwierdzony przez Wójta Gminy.
3. Zbycie, wydzierżawienie lub wynajem majątku trwałego Zespołu, wniesienie tego majątku do spółki lub fundacji jest niemożliwe bez zgody Zarządu Gminy.
4. W przypadku likwidacji Zespołu jego majątek po zaspokojeniu wierzytelności staje się własnością Skarbu Państwa lub Gminy, a o jego przeznaczeniu decyduje Zarząd Gminy.

§12

1. Zespół uzyskuje środki finansowe na działalność statutową:
 1. z kasy chorych,
 2. z odpłatnych świadczeń zdrowotnych udzielonych w szczególności:
 - a. osobom objętym innym ubezpieczeniem niż ubezpieczenie społeczne,
 - b. instytucjom ubezpieczeniowym,
 - c. zakładom pracy, organizacjom społecznym i innym instytucjom,
 - d. innym zakładom opieki zdrowotnej,
 - e. osobom fizycznym nie objętym ubezpieczeniem lub za świadczenia nie przysługujące w ramach ubezpieczenia.
2. Z darowizn, zapisów, spadków oraz ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego z zastrzeżeniem wynikającym z art.42 ustawy o Zakładach Opieki Zdrowotnej.

§13

1. Zespół otrzymuje dotacje budżetowe na:
 1. realizację zadań w zakresie zapobiegania chorobom i urazom, programów zdrowotnych oraz promocji zdrowia,
 2. koszty kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne,
 3. inwestycje, w tym zakupy aparatury i sprzętu medycznego,
 4. dodatkowe zadania wynikające z potrzeb społecznych w przypadku klęsk żywiołowych lub wykonania zobowiązań międzynarodowych,
 5. cele szczególnie przyznane na podstawie odrębnych przepisów,
2. Dotacje wymienione w pkt. 1 ppkt.1-5 przyznaje Rada Gminy.

§14

1. Wartość majątku Zespołu określają:
 1. fundusz założycielski,
 2. fundusz Zespołu.
2. Fundusz założycielski Zespołu stanowi wartość wydzielonej zakładowi części

mienia Skarbu Państwa lub komunalnego,

3. Fundusz Zespołu stanowi wartość majątku zakładu po odliczeniu funduszu założycielskiego.
4. Fundusz założycielski Zespołu zwiększają przekazane z budżetu państwa dotacje na inwestycje i zakup wysoko specjalistycznego sprzętu i aparatury, dotacje z budżetu gminy na cele rozwojowe Zespołu oraz dary mające charakter majątku trwałego.

§15

1. Fundusz Zespołu zwiększa się o:
 1. zyski bilansowe,
 2. amortyzację majątku trwałego,
 3. dotacje budżetowe,
 4. koszty zwiększenia wartości majątku trwałego, będącego skutkiem ustawowego przekształcenia tego majątku,
 5. środki z innych źródeł,
2. Fundusz Zespołu zmniejsza się o:
 1. straty bilansowe,
 2. umorzenie majątku trwałego,
 3. kwoty zmniejszenia wartości majątku trwałego, będącego skutkiem ustawowego przekształcenia tego majątku,
3. Do amortyzacji majątku trwałego stosuje się ogólne zasady określone w odrębnych przepisach.

§16

Dyrektor Zespołu decyduje o podziałach zysku po zasięgnięciu opinii Rady Społecznej i zatwierdzeniu przez Wójta Gminy.

§17

1. Zespół pokrywa we własnym zakresie ujemny wynik finansowy.
2. Ujemny wynik finansowy nie może być podstawą do zaprzestania działalności, jeżeli dalsze istnienie Zespołu uzasadnione jest celami i zadaniami, dla których został utworzony.
3. Jeżeli ujemny wynik finansowy nie może być pokryty w sposób określony w pkt. 1, Rada Gminy podejmuje uchwałę o zmianie formy gospodarki finansowej Zespołu i/lub pokryciu zobowiązań Zespołu ze środków publicznych.
4. Uchwała Rady Gminy o likwidacji Zespołu stanowi podstawę do wykreślenia Zespołu z rejestru publicznych zakładów opieki zdrowotnej.
5. Zobowiązania i należności Zespołu po jego likwidacji stają się zobowiązaniami i należnościami Skarbu Państwa lub Gminy.

§18

Zespół prowadzi rachunkowość na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

Rozdział V

Nadzór

§19

1. Nadzór nad działaniem Zespołu sprawuje Rada Gminy.
2. Kontrola i ocena działalności Zespołu oraz pracy Dyrektora dotyczy w szczególności:
 1. realizacji zadań statutowych, dostępności i poziomu niektórych świadczeń,
 2. prawidłowości gospodarowania mieniem,
 3. gospodarki finansowej.
3. Wójt Gminy w razie stwierdzenia, że decyzja Dyrektora Zespołu jest sprzeczna z prawem, wstrzymuje jej wykonanie oraz zobowiązuje Dyrektora do zasięgnięcia opinii Rady Społecznej i jej zmiany lub cofnięcia.

§20

1. Wojewodzie w stosunku do Zespołu przysługuje prawo do:
 1. wizytacji pomieszczeń Zespołu,
 2. obserwacji czynności związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych,
 3. kontroli spełnienia wymogów dotyczących użytkowania aparatury i sprzętu medycznego,
 4. zażądania informacji i dokumentacji, w tym również medycznej, z zastrzeżeniem art. 18 ustawy o Z.O.Z. /Dz.U. z 14.10.91 r. Dział I/
 5. wydawania zaleceń pokontrolnych,
 6. wydawania w miarę potrzeby decyzji administracyjnych nakazujących usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości.
2. Czynności wymienione w ust.1 pkt. 2 mogą być wykonywane wyłącznie przez osobę wykonującą zawód medyczny.

Rozdział VI

Przepisy końcowe

§21

1. Integralną część Statutu stanowi Karta Praw Pacjenta w brzmieniu ustalonym w załączniku Nr 1.
2. Dla zapewnienia jednolitego oznakowania akt Zespołu ustala się symbol „LO” (SZPZLO).

§22

Niniejszy Statut uchwalony przez Radę Społeczną w dniu 15.03.2006r. wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Radę Gminy.