

## TEKST JEDNOLITY

# STATUT

## Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu

### Rozdział 1. Postanowienia ogólne

§ 1. Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, zwany dalej „Szpitalem” działa na podstawie:

1. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz.U. z 2018 r., poz. 160 ze zm.) oraz przepisów wykonawczych do tej ustawy;
2. Uchwały Nr XVII/336/2016 Rady Miejskiej w Elblągu z dnia 23 czerwca 2016 r. w sprawie połączenia Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Elblągu z Elbląskim Szpitalem Specjalistycznym z Przychodnią Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Elblągu;
3. Ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2018 r. poz. 395 ze zm.);
4. Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 2077 ze zm.);
5. Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. kodeks pracy (Dz.U. z 2018 r. poz. 108 ze zm.);
6. innych przepisów dotyczących publicznych zakładów opieki zdrowotnej;
7. niniejszego Statutu.

§2.1. Szpital posiada osobowość prawną.

2. Siedzibą Szpitala jest miasto Elbląg.
3. Obszarem działania Szpitala jest terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych:
  - a) Elbląg ul. J.A. Komeńskiego 35
  - b) Elbląg ul. S. Żeromskiego 22
  - c) (skreślony).

5. Szpital używa pieczęci podłużnej o treści: „Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu” z adresem.

§ 3. Nadzór nad działalnością Szpitala sprawuje Prezydent Miasta Elbląg oraz uprawnione do tego podmioty.

### Rozdział 2. Cele i zadania

§ 4. 1. Celem Szpitala jest udzielanie świadczeń zdrowotnych, promocja zdrowia oraz realizacja zadań zleconych przez Prezydenta Miasta Elbląg.

2. Szpital udziela świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej, w przepisach odrębnych lub umowach cywilnoprawnych.

3. Szpital jest uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych osobom nieuprawnionym z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego.

§ 5. Szpital może uczestniczyć w przygotowywaniu osób do wykonywania zawodu i kształcenia osób na zasadach określonych w odrębnych przepisach, a w szczególności poprzez:

- 1) prowadzenie:
  - a) staży podyplomowych absolwentów uniwersytetów/akademii medycznych,
  - b) praktyk studenckich dla studentów uniwersytetów/akademii medycznych,

- c) praktyk i przyuczania zawodowego dla słuchaczy szkół/uczelni medycznych,
- d) szkoleń z zakresu pomocy medycznej i ratownictwa medycznego,
- e) kursów w zakresie doskonalenia zawodowego personelu medycznego,
- f) szkoleń i praktyk zawodowych w zawodach nie medycznych, na podstawie zawartych umów.

2) organizowanie sympozjów naukowych, konferencji tematycznych i innych form kształcenia.

**§6.** 1. Podstawowe kierunki działania Szpitala obejmują udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, profilaktyce, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne:

1) udzielanie świadczeń zdrowotnych, a w szczególności:

- a) badania i porady lekarskie,
- b) leczenie,
- c) badania i terapia psychiatryczna i psychologiczna,
- d) rehabilitacja lecznicza,
- e) opieka nad kobietą ciężarną i jej płodem, porodem, położeniem oraz nad noworodkiem,
- f) sprawowanie opieki długoterminowej,
- g) badania diagnostyczne,
- h) pielęgnacja chorych,
- i) orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia,
- j) zaopatrywanie w środki i materiały medyczne,
- k) wykonywanie szczepień ochronnych.

2) organizowanie i prowadzenie działalności w zakresie kształcenia, szkolenia i doskonalenia zawodowego.

2. Zadania zlecone Szpitalowi obejmują w szczególności:

- 1) udzielanie świadczeń stacjonarnych chorym, których stan zdrowia wymaga przebywania w szpitalu (opieka stacjonarna);
- 2) wykonywanie badań diagnostycznych, w tym analiz w celu rozpoznania stanu zdrowia i ustalenia dalszego postępowania leczniczego, wykonywanych na podstawie skierowania lekarza albo osoby posiadającej wymagane kwalifikacje na podstawie odrębnych przepisów;
- 3) promocja zdrowia i edukacja zdrowotna;
- 4) prowadzenie działalności naukowo- badawczej;
- 5) udzielanie świadczeń z zakresu pomocy doraźnej w razie wypadku, urazu, porodu, nagłego zachorowania lub pogorszenia stanu zdrowia powodującego zagrożenie życia;
- 6) udzielanie świadczeń z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej;
- 7) udzielanie świadczeń z zakresu opieki nad pracownikami zakładów pracy, w tym przeprowadzanie badań z zakresu medycyny pracy;
- 8) udzielanie świadczeń w zakresie rehabilitacji leczniczej, służących przywracaniu i poprawie zdrowia;
- 9) wykonywanie badań specjalistycznych, zgodnie z potrzebami orzecznictwa wojskowo- lekarskiego lub innych instytucji uprawnionych;
- 10) pełnienie funkcji konsultacyjnych dla innych zakładów opieki zdrowotnej;
- 11) przygotowanie szpitala do realizacji zadań w okresie klęsk żywiołowych i katastrof, w zakresie zabezpieczenia medycznego.

3. Szpital może prowadzić wydzieloną działalność gospodarczą, inną niż określona w ust. 1 i 2. Prowadzenie tej działalności nie może ograniczać dostępności i poziomu świadczeń zdrowotnych udzielanych osobom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów.

## ROZDZIAŁ 3.

### Struktura organizacyjna Szpitala

- § 7. 1 W skład podmiotu leczniczego: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu wchodzi zakłady lecznicze podmiotu leczniczego:
- 1) Szpital Miejski, w którego skład wchodzi jednostka organizacyjna: Szpital Miejski
  - 2) Przychodnia Szpitala Miejskiego, w której skład wchodzi jednostki organizacyjne:
    - a) Przychodnia Szpitala Miejskiego,
    - b) Medyczne Laboratorium Diagnostyczne,
  - 3) Zakład Opiekuńczo-Leczniczy, w którego skład wchodzi jednostka organizacyjna: zakład opiekuńczo- leczniczy.
2. Komórki organizacyjne jednostki organizacyjnej Szpital Miejski:
- 1) oddziały szpitala:
    - a) anestezjologii i intensywnej terapii,
    - b) chorób wewnętrznych,
    - c) rehabilitacji kardiologicznej,
    - d) rehabilitacyjny z pododdziałem rehabilitacji neurologicznej,
    - e) chirurgii ogólnej i onkologicznej z pododdziałem chirurgii ręki,
    - f) okulistyczny,
    - g) otolaryngologiczny,
    - h) psychiatryczny,
    - i) detoksykacji,
    - j) pediatriczny z pododdziałem endokrynologicznym,
    - k) chirurgii dziecięcej,
    - l) położniczo – ginekologiczny z pododdziałem neonatologicznym,
    - m) chorób zakaźnych z pododdziałem hepatologicznym,
    - n) chirurgii urazowo- ortopedycznej,
    - o) chorób płuc,
  - 2) blok operacyjny,
  - 3) centralna sterylizatornia,
  - 4) apteka szpitalna,
  - 5) izba przyjęć.
3. Komórki organizacyjne jednostki organizacyjnej Medyczne Laboratorium Diagnostyczne:
- 1) pracownia diagnostyki laboratoryjnej,
  - 2) punkt pobrań materiałów do badań,
  - 3) pracownia immunologii transfuzjologicznej z bankiem krwi,
  - 4) pracownia diagnostyki mikrobiologicznej.
4. Komórki organizacyjne jednostki organizacyjnej Zakład Opiekuńczo-Leczniczy: zakład opiekuńczo- leczniczy.
5. Komórki organizacyjne jednostki organizacyjnej Przychodnia Szpitala Miejskiego:
- 1) ośrodek rehabilitacji dziennej,
  - 2) oddział dzienny zaburzeń nerwicowych,

- 3) oddział dzienny psychiatryczny,
- 4) zespół leczenia środowiskowego,
- 5) zakład diagnostyki obrazowej:
  - a) pracownia USG,
  - b) pracownia rentgenodiagnostyki ogólnej,
  - c) pracownia tomografii komputerowej,
  - d) pracownia mammograficzna,
- 6) pracownia diagnostyki kardiologicznej,
- 7) pracownia echokardiografii,
- 8) pracownia endoskopii,
- 9) (skreślony),
- 10) pracownia densytometryczna,
- 11) (skreślony),
- 12) pracownia EEG,
- 13) (skreślony),
- 14) zakład rehabilitacji, w tym:
  - a) pracownia fizykoterapii,
  - b) pracownia kinezyterapii,
  - c) pracownia hydroterapii,
  - d) pracownia masażu leczniczego;
- 15) poradnie specjalistyczne:
  - a) kardiologiczna,
  - b) dermatologiczna,
  - c) neurologiczna,
  - d) pulmonologiczna,
  - e) położniczo - ginekologiczna,
  - f) chirurgii ogólnej,
  - g) chirurgii onkologicznej,
  - h) chirurgii urazowo- ortopedycznej,
  - i) okulistyczna,
  - j) otolaryngologiczna,
  - k) logopedyczna,
  - l) zdrowia psychicznego,
  - m) psychologiczna,
  - n) leczenia nerwic,
  - o) medycyny pracy,
  - p) medycyny sportowej,
  - q) chorób zakaźnych,
  - r) neonatologiczna,
  - s) (skreślony),

- 16) inne komórki organizacyjne działalności medycznej, w tym:
    - a) gabinety diagnostyczno- zabiegowe,
    - b) gabinet promocji zdrowia,
  - 17) nocna i świąteczna opieka zdrowotna.
6. Komórki organizacyjne pozostające w strukturze ogólnej Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu:
- a) dyrekcja z podległymi pionami administracyjnymi;
  - b) inne komórki organizacyjne działające pomocniczo na rzecz statutowej działalności Szpitala;
  - c) *-skreślony-*.
7. Szczegółową strukturę organizacyjną szpitala określa dyrektor w regulaminie organizacyjnym szpitala.

#### **Rozdział 4.**

##### **Organy Szpitala**

**§8.** Organami Szpitala są:

- 1) Dyrektor Szpitala,
- 2) Rada Społeczna.

**§ 9. 1.** Działalnością Szpitala kieruje Dyrektor, który reprezentuje go na zewnątrz.

2. Dyrektor kieruje Szpitalem przy pomocy:

- 1) Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Zamkniętego,
- 2) Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Ambulatoryjnego,
- 3) Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa,
- 4) Głównego Księgowego,
- 5) kierowników komórek organizacyjnych.

3. Dyrektor jest przełożonym wszystkich pracowników zatrudnionych w Szpitalu.

4. Dyrektor podejmuje samodzielnie decyzje dotyczące organizacji i funkcjonowania Szpitala i ponosi za nie odpowiedzialność.

5. Dyrektor jest odpowiedzialny za zapewnienie udzielanych świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz wymaganiach zdrowotnych określonych w odrębnych przepisach.

6. Podmiot tworzący nawiązuje z dyrektorem stosunek pracy na podstawie powołania, umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej.

7. Rada Społeczna opiniuje rozwiązanie z Dyrektorem stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej o zarządzanie Szpitalem.

**§ 10. 1.** W Szpitalu działa Rada Społeczna, która jest organem:

- 1) inicjującym i opiniodawczym podmiotu tworzącego,
- 2) doradczym Dyrektora.

2. Rada Społeczna działa na podstawie własnego regulaminu działalności zatwierdzonego przez Radę Miejską w Elblągu.

**§ 11.** Do zadań Rady Społecznej należy:

- 1) przedstawienie Radzie Miejskiej w Elblągu 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 Szpitala nagród,
  - d) rozwiązywania stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej z Dyrektorem Szpitala,
- 2) przedstawienie Dyrektorowi 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.
- 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 Szpitala.

**§ 12. 1.** Radę Społeczną powołuje i odwołuje oraz zwołuje jej pierwsze posiedzenie podmiot tworzący.

2. W skład Rady Społecznej wchodzi:

- 1) Przewodniczący - Prezydent miasta lub osoba przez niego wyznaczona,
  - 2) Członkowie - przedstawiciel wojewody oraz przedstawiciele wyłonieni przez Radę Miejską w liczbie 8 osób.
3. Kadencja Rady Społecznej trwa cztery lata, przy czym członkowie Rady, której kadencja dobiega końca, sprawują swoje obowiązki do czasu powołania nowej Rady Społecznej.

**§ 13. 1.** Członek Rady Społecznej odwołany jest w razie:

- 1) skazania członka przez sąd na karę pozbawienia praw publicznych;
  - 2) zrzeczenia się członkostwa w Radzie Społecznej;
  - 3) wskazania przez Wojewodę innej osoby jako przedstawiciela do Rady Społecznej;
  - 4) wskazania przez Radę Miejską innej osoby jako jej przedstawiciela do Rady Społecznej.
2. W razie odwołania członka z Rady Społecznej, Rada Miejska powołuje na jego miejsce nowego członka.

**§ 14. 1.** Członkostwo w Radzie Społecznej wygasa w razie:

- 1) śmierci członka Rady Społecznej;
  - 2) zrzeczenia się członkostwa w Radzie Społecznej;
2. W razie ustania członkostwa w Radzie Społecznej przepis § 13 ust.2 stosuje się odpowiednio.

**§ 15.** Od uchwały Rady Społecznej Dyrektorowi Szpitala przysługuje odwołanie do Rady Miejskiej w Elblągu.

## **Rozdział 5.**

### **Zasady gospodarki finansowej**

**§16. 1.** Gospodarka finansowa szpitala prowadzona jest na zasadach przewidzianych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej dla samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, pokrywającego z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i zobowiązania.

2. Szpital prowadzi gospodarkę finansową w oparciu o plan finansowy ustalony przez Dyrektora Szpitala i zaopiniowany przez Radę Społeczną.

3. Szpital gospodaruje samodzielnie przekazanymi w nieodpłatne użytkowanie nieruchomościami, majątkiem Gminy Miasta Elbląg oraz majątkiem własnym (otrzymanym lub zakupionym).

4. Zbycie aktywów trwałych Szpitala, oddanie go w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie może nastąpić wyłącznie na zasadach określonych przez organ tworzący.

5. Szpital prowadzi księgi rachunkowe zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**§ 17.** 1. Organ założycielski może pozbawić Szpital składników przydzielonego lub nabytego mienia w przypadku połączenia lub podziału albo przekształcenia Szpitala, przeprowadzanych na zasadach określonych w ustawie.

2. W przypadku likwidacji Szpitala, jego majątek po zaspokojeniu wierzytelności, staje się własnością Gminy Miasta Elbląg, a o jego przeznaczeniu decyduje Rada Miejska w Elblągu.

**§ 18.** Szpital może uzyskiwać środki finansowe:

- 1) z odpłatnych usług medycznych realizowanych na podstawie umów zawieranych z Narodowym Funduszem Zdrowia, zakładami i gabinetami opieki zdrowotnej na terenie kraju, z firmami prowadzącymi działalność gospodarczą, instytucjami ubezpieczeniowymi, urzędami, uczelniami i szkołami itp., jak również ze świadczeń zdrowotnych udzielanych indywidualnie osobom fizycznym nieuprawnionym do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych oraz innych odpłatnych świadczeń przewidzianych odrębnymi ustawami,
- 2) z prowadzenia działalności niemedycznej-gospodarczej (np. dzierżawa, najem i in.),
- 3) z darowizn, zapisów, spadków, ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego,
- 4) z prowadzonej działalności handlowej apteki ogólnodostępnej,
- 5) z innych odpłatnych usług realizowanych na podstawie zawartych umów,
- 6) z otrzymanych środków publicznych z przeznaczeniem na:
  - a) realizację zadań w zakresie programów zdrowotnych i promocji zdrowia, w tym na zakup aparatury i sprzętu medycznego oraz wykonanie innych inwestycji koniecznych do wykonania tych zadań,
  - b) remonty,
  - c) inne niż określone w pkt. 6a inwestycje, w tym zakup aparatury i sprzętu medycznego,
  - d) 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,
  - e) cele określone w odrębnych przepisach oraz umowach międzynarodowych,
  - f) realizację programów wieloletnich,
  - g) pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne.

**§ 19.** Zasady uzyskiwania przez Szpital środków finansowych na realizację zadań w zakresie obronności i bezpieczeństwa państwa określają odrębne przepisy.

**§ 20.** 1. Wartość majątku Szpitala określają:

- 1) fundusz założycielski,
  - 2) fundusz zakładu.
2. Fundusz założycielski stanowi wartość wydzielonej szpitalowi części mienia Skarbu Państwa i jednostki samorządu terytorialnego.
3. Fundusz zakładu stanowi wartość majątku Szpitala po odliczeniu funduszu założycielskiego.

**§ 21.** 1. Fundusz zakładu Szpitala zwiększa się o:

- a) zysk netto,
- b) kwoty zwiększenia wartości aktywów trwałych, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tych aktywów.
- c) kwoty środków pieniężnych przekazane na pokrycie ujemnego wyniku finansowego, na zasadach

określonych w Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.).

2. Fundusz zakładu zmniejsza się o:

- a) stratę netto,
- b) kwoty zmniejszenia wartości aktywów trwałych, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tych aktywów.

**§ 22.** 1. Szpital sam decyduje o podziale zysku po uzyskaniu opinii Rady Społecznej.

2. Szpital pokrywa we własnym zakresie stratę netto.

3. Jeżeli strata netto nie może być pokryta w sposób określony w ust. 2 Rada Miejska w Elblągu zgodnie z art. 59 ustawy o działalności leczniczej jest obowiązana w terminie:

- 1) 9 miesięcy od upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej pokryć stratę netto za rok obrotowy tego zakładu w kwocie, jaka nie może być pokryta zgodnie z ust. 2, jednak nie wyższej niż suma straty netto i kosztów amortyzacji albo
- 2) 12 miesięcy od upływu terminu określonego w pkt. 1 podjąć uchwałę o likwidacji samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej
  - jeżeli strata netto za rok obrotowy nie może być pokryta w sposób określony w ust. 2 oraz po dodaniu kosztów amortyzacji ma wartość ujemną.

4. Strata netto i koszty amortyzacji, o których mowa w ust. 3, dotyczą roku obrotowego objętego sprawozdaniem finansowym.

5. Uchwała Rady Miejskiej w Elblągu o likwidacji Szpitala, w rozumieniu ust. 3 pkt. 2 stanowi podstawę do wykreślenia Szpitala z Krajowego Rejestru Sądowego z dniem zakończenia likwidacji.

6. Zobowiązania i należności szpitala po jego likwidacji stają się zobowiązaniami i należnościami Gminy Miasto Elbląg.

7. Jeżeli w sprawozdaniu finansowym wystąpiła strata netto, kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w terminie 3 miesięcy od upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego, sporządza program naprawczy, z uwzględnieniem raportu, o którym mowa w art. 53a ust. 1 ustawy o działalności leczniczej, na okres nie dłuższy niż 3 lata i przedstawia go Radzie Miejskiej w Elblągu w celu zatwierdzenia.

## **Rozdział 6.**

### **Postanowienia końcowe**

**§ 23.** Zmiany Statutu wymagają procedury jak przy jego nadaniu.

**§ 24.** W sprawach nieuregulowanych w Statucie mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy o działalności leczniczej i aktów wykonawczych, kodeksu pracy, kodeksu cywilnego, a także inne powszechnie obowiązujące przepisy.