

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr X/74/19
Rady Miejskiej w Radłowie
z dnia 27 czerwca 2019 roku

STATUT
PUBLICZNEGO SAMODZIELNEGO
OŚRODKA ZDROWIA
W ZABAWIE

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE.

§ 1.

Publiczny Samodzielny Ośrodek Zdrowia zwany dalej PSOZ w Zabawie jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej.

§ 2.

PSOZ w Zabawie działa na podstawie:

1. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (DZ.U. z 2018 r., poz. 2190 ze zm.)
2. Ustawy z dnia 17 września 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 ze zm.)
3. Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869 ze zm.)
4. Ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2019 r., poz. 351 ze zm.)
5. Ustawy z dnia 05 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (DZ. U. z 2019 r., poz. 537 ze zm.)
6. Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodzie pielęgniarki i położnej (Dz. U. 2019 r., poz. 576 ze zm.)
7. Ustawy z dnia 06 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2019 r. poz. 1127 ze zm.)
8. uchwały Rady Gminy w Radłowie o utworzeniu Publicznego Samodzielnego Ośrodka Zdrowia w Zabawie.
9. statutu nadanego przez Radę Miasta i Gminy w Radłowie.
10. regulaminu organizacyjnego opracowanego przez Kierownika i zatwierdzonego przez Radę Społeczną PSOZ.
11. innych ustaw i rozporządzeń ministerialnych dotyczących samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

§ 3.

Organem tworzącym PSOZ w Zabawie jest Miasto i Gmina Radłów.

§ 4.

PSOZ w Zabawie podlega wpisowi do:

1. Krajowego Rejestru Sądowego i z chwilą wpisu uzyskuje osobowość prawną.
2. Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Małopolskiego.

II. POSTANOWIENIA SZCZEGÓŁOWE.

1. Siedziba i obszar działania.

§ 5.

Siedzibą PSOZ w Zabawie jest Zabawa ul. Bł. Karoliny Kózkówny 83/1.

§ 6.

Obszar działania PSOZ stanowi teren administracyjny Gminy Radłów oraz miejsca zamieszkania pacjentów zadeklarowanych do lekarzy, pielęgniarek i położnych PSOZ, także spoza terenu administracyjnego w/w, lub korzystających z porad stomatologicznych, kardiologicznej i z długoterminowej opieki pielęgniarskiej świadczonej w domu pacjenta.

§ 7.

W skład PSOZ w Zabawie wchodzi komórki organizacyjne wymienione w § 12.

2. Cele, zadania i zakres udzielanych świadczeń.

§ 8.

Celem PSOZ w Zabawie jest zapewnienie kompleksowej, podstawowej opieki zdrowotnej pacjentom zadeklarowanym do lekarzy, pielęgniarek i położnych PSOZ, w warunkach ambulatoryjnych i domowych oraz w nagłych przypadkach wszystkim zgłaszającym się pacjentom. Celem PSOZ w Zabawie jest również zapewnienie poradnictwa w zakresie opieki stomatologicznej, ambulatoryjnej specjalistycznej opieki kardiologicznej i długoterminowej opieki pielęgniarskiej.

§ 9.

1. Do zadań PSOZ należy w szczególności:

- a) udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom w komórkach organizacyjnych PSOZ oraz w przypadkach uzasadnionych względami medycznymi w domu pacjenta;

- b) wykonywanie badań diagnostycznych i profilaktycznych wynikających z kompetencji lekarza rodzinnego, specjalisty kardiologa i stomatologa;
- c) wykonywanie szczepień ochronnych obowiązkowych, zalecanych i doraźnych;
- d) sprawowanie opieki profilaktycznej nad zadeklarowaną populacją, w szczególności nad dziećmi i młodzieżą;
- e) prowadzenie czynnego poradnictwa, w szczególności do:
 - chorych z chorobami społecznymi i cywilizacyjnymi,
 - innych chorych przewlekle, których stan zdrowia wymaga systematycznej opieki;
- f) orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia, w tym o czasowej niezdolności do pracy;
- g) organizowanie innych form opieki medycznej w sytuacjach awaryjnych (klęski żywiołowe, katastrofy, epidemiczne szerzenie się chorób) w miarę posiadanych środków własnych lub środków otrzymanych od podmiotów zlecających takie zadania;
- h) prowadzenie dokumentacji i prac związanych ze statystyką medyczną;
- i) prowadzenie spraw kadrowych, gospodarczych i ekonomiczno-finansowych;
- j) prowadzenie działalności dotyczącej bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony p/pożarowej i obronności w zakresie określonym odrębnymi przepisami;
- k) wykonywanie zadań wynikających z odrębnych przepisów oraz zleconych i finansowanych przez organ tworzący;
- l) prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie sprzedaży energii cieplnej i innej działalności uprzednio zaakceptowanej przez podmiot tworzący.

2. Do zadań PSOZ mogą należeć, czasowo lub stale, czynności inne niż wymienione wyżej, wynikające z bieżących potrzeb zdrowotnych lub medyczno-społecznych, zlecone do wykonania i finansowane przez organy administracji państwowej, a dotyczące zabezpieczenia medycznego rejonu.

§ 10.

Zadania wymienione w § 9 w pkt. a–g wykonywane będą wyłącznie przez personel medyczny, posiadający wymagane kwalifikacje zawodowe, określone w odrębnych przepisach.

3.Zasady udzielania świadczeń.

§ 11.

PSOZ udziela świadczeń zdrowotnych, wymienionych w § 9 w pkt. a–g:

1. osobom ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów: nieodpłatnie, za częściową odpłatnością lub całkowitą odpłatnością;
2. osobom zagranicznym na zasadach ujętych w umowach i porozumieniach międzynarodowych oraz przepisach Unii Europejskiej w zakresie ochrony zdrowia;
3. osobom, które zgłaszają się do PSOZ potrzebując natychmiastowego udzielenia świadczenia zdrowotnego ze względu na zagrożenie życia; w takiej sytuacji żadne okoliczności nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielenia świadczenia;
4. osobom nieubezpieczonym oraz nieposiadającym uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych wynikających z odrębnych przepisów; świadczenia udzielane są odpłatnie według przyjętego w PSOZ cennika;
5. świadczenia nie objęte refundacją przez Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) udzielane są odpłatnie według przyjętego w PSOZ cennika.

III. ORGANY I STRUKTURA ORGANIZACYJNA PSOZ.

§ 12.

1. W strukturze organizacyjnej PSOZ znajdują się następujące komórki organizacyjne:
 - a) gabinet lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w Zabawie – 001;
 - b) poradnia dziecięca w Zabawie – 002;
 - c) poradnia stomatologiczna w Zabawie – 003;
 - d) gabinet diagnostyczno-zabiegowy w Zabawie – 004;
 - e) gabinet pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej w Zabawie – 005;
 - f) gabinet położnej podstawowej opieki zdrowotnej w Zabawie – 006;
 - g) gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej - Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Zabawie, Zabawa ul. Szkolna 31, 33-133 Wał Ruda – 007;
 - h) pielęgniarska opieka długoterminowa domowa - 008
 - i) gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej w PSOZ Zabawa – 009;

- j) punkt pobrań materiałów do badań w Zabawie – 010;
- k) punkt szczepień w Zabawie – 011;
- l) poradnia kardiologiczna w Zabawi - 012.

2. Poza komórkami organizacyjnymi w strukturze PSOZ pozostają:

- a) rejestracja,
- b) stanowisko ds. finansowo-księgowych,
- c) stanowisko ds. administracyjno – kadrowych i BHP,

§ 13.

PSOZ-em kieruje Kierownik i reprezentuje go na zewnątrz oraz ponosi odpowiedzialność za całokształt jego działalności.

§ 14.

1. Kierownika PSOZ powołuje i odwołuje Burmistrz Miasta i Gminy Radłów.
2. Z kierownikiem PSOZ podmiot tworzący nawiązuje stosunek pracy na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnej.
3. Umowa o pracę, o której mowa w pkt. 2 przewiduje pełnienie funkcji kierowniczej oraz udzielanie świadczeń zdrowotnych przez kierownika na zasadach art. 47 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.).
4. Kierownik jest przełożonym wszystkich pracowników PSOZ.

§ 15.

Przy PSOZ działa Rada Społeczna, która jest organem inicjującym i opiniodawczym organu tworzącego PSOZ oraz organem doradczym Kierownika PSOZ.

§ 16.

1. Radę Społeczną powołuje i odwołuje Rada Miasta i Gminy Radłów.
2. Rada Społeczna liczy 6 osób.

§ 17.

W skład Rady Społecznej wchodzi:

1. Burmistrz Miasta i Gminy lub osoba przez niego wyznaczona, pełniący funkcję Przewodniczącego Rady.
2. Przedstawiciel Wojewody.

3. Czterech członków wybranych przez Radę Miasta i Gminy.
4. Członkami Rady Społecznej nie mogą być osoby zatrudnione w PSOZ.
5. W posiedzeniach Rady Społecznej uczestniczy Kierownik PSOZ, przedstawiciele organizacji związkowych działających w PSOZ, i przedstawiciele samorządów zawodów medycznych. Przedstawiciele samorządów zawodów medycznych mają głos doradczy.

§ 18.

1. Rada Społeczna działa na podstawie uchwalonego przez siebie regulaminu, zatwierdzonego przez podmiot, który ją utworzył.
2. Regulamin określa w szczególności: sposób zwoływania posiedzeń, tryb pracy oraz sposób podejmowania uchwał.
3. Pracą Rady Społecznej kieruje Przewodniczący Rady.

§ 19.

1. Kadencja Rady Społecznej trwa 5 lata.
2. Członkostwo w Radzie Społecznej wygasa przed upływem kadencji:
 - w razie śmierci członka Rady;
 - w przypadku rezygnacji z członkostwa w Radzie, złożonej na piśmie na ręce Przewodniczącego;
 - wskutek odwołania członka Rady przez organ, który go powołał;

§ 20.

Do zadań Rady Społecznej należy:

1. Przedstawianie podmiotowi tworzącemu PSOZ 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 nagród kierownikowi;
 - d) rozwiązania stosunku pracy z Kierownikiem;
 - e) regulaminu organizacyjnego;
2. Przedstawianie Kierownikowi 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 Statucie i ustawie o działalności leczniczej.

§ 21.

1. Kierownik PSOZ obowiązany jest zapewnić Radzie Społecznej możliwość zaznajomienia się z materiałami dotyczącymi działalności PSOZ i przekazać materiały na posiedzenie Rady z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem.
2. Kierownik PSOZ obowiązany jest zapewnić Radzie Społecznej warunki lokalowe oraz niezbędne środki umożliwiające właściwe funkcjonowanie.

§ 22.

1. Od uchwały Rady Społecznej Kierownikowi PSOZ przysługuje odwołanie do Rady Miasta i Gminy.
2. W rozstrzygnięciu odwołania Przewodniczący Rady Miasta i Gminy może zasięgnąć opinii samorządów zawodów medycznych, tj. izb lekarskich oraz izb pielęgniarek i położnych, jak również organów administracji rządowej i samorządowej oraz nadzoru specjalistycznego.

IV. GOSPODARKA FINANSOWA.

§ 23.

1. Publiczny Samodzielny Ośrodek Zdrowia w Zabawie prowadzony jest w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, podmiotu leczniczego, który

z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów pokrywa koszty swojej działalności i swoje zobowiązania.

2. Szczegółowe zasady gospodarki finansowej reguluje ustawa o działalności leczniczej, ustawa o finansach publicznych oraz ustawa o rachunkowości.

§ 24.

1. Podstawę przychodów PSOZ stanowią wpływy pochodzące z realizacji kontraktów na wykonanie świadczeń zdrowotnych z dysponentami środków publicznych i niepublicznych.
2. Gospodarka finansowa PSOZ oparta jest o plan finansowy obejmujący przychody i koszty.
3. Plan finansowy PSOZ ustala Kierownik po uzyskaniu opinii Rady Społecznej.

§ 25.

PSOZ może uzyskać środki finansowe:

1. z odpłatnych świadczeń zdrowotnych, udzielanych w szczególności:
 - a) na zlecenie organu, który utworzył PSOZ lub innych organów uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów;
 - b) osobom objętym ubezpieczeniem innym niż ubezpieczenie społeczne;
 - c) instytucjom ubezpieczeniowym;
 - d) zakładom pracy, organizacjom społecznym i innym instytucjom;
 - e) innym podmiotom leczniczym;
 - f) osobom fizycznym nieobjętym ubezpieczeniem społecznym lub za świadczenia nie przysługujące w ramach ubezpieczenia;
2. na realizację zadań i programów zdrowotnych;
3. z darowizn, zapisów, spadków oraz ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego;
4. poprzez zaciąganie kredytów bankowych;
5. z wydzielonej działalności gospodarczej, innej niż wymieniona w pkt 1, takiej jak:
 - a) odpłatne wykonywanie szczepień zalecanych (w sytuacji, w której Sanepid nie przekazuje szczepionki bezpłatnie), nadobowiązkowych i doraźnych;
 - b) badania przesiewowe w zakresie chorób społecznych i cywilizacyjnych – zgodnie z zasadami etyki i deontologii lekarskiej;
 - c) wydawanie opinii i orzeczeń lekarskich innych niż te, do których lekarz jest

- zobowiązany;
- d) wynajem lub wdzierżawienie części majątku trwałego PSOZ dla działalności medycznej lub niemedykowej, z zastrzeżeniem art. 54 ust. 1-3 ustawy o działalności leczniczej, po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot założycielski;
6. w razie podzlecenia części świadczeń zdrowotnych w zakresie p. o. z. i stomatologii PSOZ może użyczyć indywidualnej praktyce lekarskiej pomieszczenia wraz z wyposażeniem, służącym do realizacji podzleconych świadczeń;
 7. indywidualna praktyka lekarska, o której mowa w ust. 6 nie może prowadzić innej działalności niż realizacja podzleconych przez PSOZ świadczeń zdrowotnych;
 8. z działalności gospodarczej innej niż medyczna na zasadach § 9 pkt. 13;

§ 26.

1. PSOZ może otrzymywać środki publiczne 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 realizacji tych zadań;
 - b) remonty;
 - c) inne niż określone w pkt 1 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;
2. Zasady przekazywania środków publicznych podmiotom wykonującym działalność leczniczą określa art. 114 do 116 ustawy o działalności leczniczej.

§ 27.

1. Wartość majątku PSOZ określają:
 - a) fundusz założycielski;

- b) fundusz zakładu;
- 2. Fundusz założycielski stanowi wartość wydzielonej dla PSOZ części mienia Skarbu Państwa lub mienia komunalnego Miasta i Gminy Radłów.
- 3. Fundusz PSOZ stanowi wartość majątku PSOZ po odliczeniu funduszu założycielskiego.

§ 28.

- 1. Fundusz PSOZ zwiększa się o:
 - a) zyski netto;
 - b) kwoty zwiększenia wartości aktywów trwałych, będące skutkiem ustawowego przeszacowania tych aktywów;
 - c) kwoty środków pieniężnych na pokrycie ujemnego wyniku finansowego zgodnie z art. 59 ust.2 ustawy o działalności leczniczej;
- 2. Fundusz PSOZ zmniejsza się o:
 - a) straty netto;
 - b) kwoty zmniejszenia wartości aktywów trwałych, będące skutkiem ustawowego przeszacowania tych aktywów;
- 3. Do amortyzacji majątku trwałego stosuje się ogólne zasady określone w odrębnych przepisach.

§ 29.

Kierownik PSOZ decyduje o podziale zysku po zasięgnięciu opinii Rady Społecznej.

§ 30.

PSOZ pokrywa we własnym zakresie ujemny wynik finansowy.

V. POSTANOWIENIA KOŃCOWE.

§ 31.

Organizację PSOZ i porządek udzielania świadczeń zdrowotnych w PSOZ określa Regulamin Organizacyjny opracowany przez Kierownika i zatwierdzony przez Radę Społeczną.

§ 32.

1. Nadzór nad PSOZ sprawuje organ, który go utworzył.
2. Szczegółowe zasady i tryb sprawowania nadzoru określa ustawa o działalności leczniczej oraz odrębne przepisy.

§ 33.

Obowiązki i uprawnienia pracowników określają zakresy obowiązków, odpowiedzialności oraz uprawnień opracowane przez Kierownika PSOZ, w tym Regulamin Organizacyjny.

§ 34.

Zmiana Statutu następuje w trybie właściwym dla jego nadania.

§ 35.

Statut wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego.