

**STATUT**  
**SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO**  
**W PILE**  
**IM. STANISŁAWA STASZICA**

## ROZDZIAŁ I

### POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1.1. Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica, zwany dalej „Szpitalem”, jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej.

2. Szpital posiada osobowość prawną, potwierdzoną wpisem pod numerem 0000008246 do rejestru publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez właściwy sąd rejestrowy.

3. Organem sprawującym nadzór i kontrolę nad Szpitalem jest Rada Powiatu w Pile.

§ 2. Szpital działa na podstawie:

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz. 654 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”;
- 2) zarządzenia Wojewody Piłskiego nr 36/98 z dnia 30 marca 1998 roku w sprawie przekształcenia w samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej (z późn. zm.);
- 3) niniejszego statutu;
- 4) innych przepisów prawa.

§ 3. Siedzibą Szpitala jest miasto Piła.

§ 4. Obszarem działania Szpitala jest teren całego kraju.

§ 5. Celem działania Szpitala jest prowadzenie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, zapobieganiu powstawaniu chorób i urazów, a także szerzenie oświaty zdrowotnej i prowadzenie promocji zdrowia.

§ 6. 1. Do zadań Szpitala należy udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, a zwłaszcza:

- 1) udzielanie stacjonarnej i całodobowej opieki leczniczej w specjalnościach reprezentowanych w Szpitalu;
- 2) świadczeń ambulatoryjnych;
- 3) diagnostyki;
- 4) rehabilitacji;
2. Szpital prowadzi działalność dydaktyczną w dziedzinie nauk medycznych w ramach szkolenia lekarzy i innych zawodów medycznych, a w odrębnym zakresie zawodów niemedycezych.
3. Szpital prowadzi działalność naukowo – badawczą.
4. Szpital prowadzi działalność na rzecz innych podmiotów zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Szpital prowadzi działalność gospodarczą w zakresie określonym przepisami o działalności gospodarczej.

## ROZDZIAŁ II

### STRUKTURA ORGANIZACYJNA SZPITALA

§ 7.1. Szpitalem kieruje i reprezentuje go na zewnątrz oraz ponosi odpowiedzialność za zarządzanie Dyrektor Szpitala.

2. Z Dyrektorem Szpitala nawiązuje się stosunek pracy na podstawie powołania lub umowy o pracę albo zawiera się umowę cywilnoprawną.

3. Zakres uprawnień i obowiązków Dyrektora Szpitala, zgodnie z przepisami obowiązującego prawa, określa podmiot tworzący.

4. Dyrektor jest przełożonym wszystkich pracowników Szpitala.

5. Dyrektor Szpitala ma prawo tworzenia i likwidowania stanowisk pracy oraz komórek organizacyjnych.

**§ 8.** 1. Dyrektor wykonuje swoje obowiązki przy udziale:

- 1) zastępcy ds. Lecznictwa i Naczelnej Pielęgniarki;
- 2) zastępcy ds. Techniczno – Eksploatacyjnych;
- 3) Głównego Księgowego.

2. Sposób podporządkowania komórek organizacyjnych i ich wzajemną zależność określa schemat organizacyjny stanowiący załącznik nr 1 do regulaminu organizacyjnego Szpitala.

3. Szczegółowy zakres działania poszczególnych komórek organizacyjnych określają ich regulaminy wewnętrzne.

4. W celach opiniodawczych Dyrektor Szpitala powołuje komisje i zespoły problemowe oraz określa ich zadania zgodnie z wymogami prawa i aktualnymi potrzebami zakładu.

### ROZDZIAŁ III

#### RADA SPOŁECZNA

**§ 9.** 1. Przy Szpitalu działa Rada Społeczna, która jest organem inicjującym i opiniodawczym podmiotu tworzącego oraz organem doradczym Dyrektora Szpitala.

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

**§ 10.** Do zadań Rady Społecznej 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 Dyrektorowi Szpitala nagród,
  - d) rozwiązania stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej z Dyrektorem Szpitala,
  - e) regulaminu organizacyjnego.
- 2) przedstawianie Dyrektorowi Szpitala wniosków i opinii w sprawach:
  - a) planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego,
  - b) rocznego sprawozdania z planu finansowego, w tym inwestycyjnego,
  - c) kredytów bankowych lub dotacji,
  - d) podziału zysku.
- 3) uchwalanie regulaminu swojej działalności oraz przedkładanie go do zatwierdzenia podmiotowi tworzącemu;
- 4) dokonywanie okresowych analiz skarg i wniosków wnoszonych przez pacjentów, z wyłączeniem spraw podlegających nadzorowi medycznemu;
- 5) opiniowanie wniosku w sprawie czasowego zaprzestania działalności leczniczej;
- 6) przedstawianie podmiotowi tworzącemu wniosków w zakresie działalności finansowanej przez ten podmiot;
- 7) wykonywanie innych zadań określonych w przepisach prawa.

§ 11. W skład Rady Społecznej wchodzi:

- 1) jako przewodniczący – przewodniczący zarządu jednostki samorządu terytorialnego lub osoba przez niego wskazana;
- 2) jako członkowie:
  - a) przedstawiciel wojewody;
  - b) osoby wybrane przez podmiot tworzący w liczbie nie przekraczającej 15 osób, w tym po jednym przedstawicielu Naczelnej Rady Lekarskiej i Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

§12. 1. W posiedzeniach plenarnych Rady Społecznej uczestniczy Dyrektor Szpitala oraz przedstawiciel organizacji związkowej działającej na terenie Szpitala.

2. Posiedzenia Rady Społecznej są jawne z wyjątkiem, gdy Rada większością głosów, ze względu na charakter sprawy, przegłosuje utajnienie obrad.

§ 13.1. Kadencja Rady Społecznej trwa 4 lata. Rada Społeczna działa do dnia powołania nowej Rady.

2. Odwołanie członka Rady Społecznej przed upływem kadencji jest możliwe wyłącznie przy spełnieniu następujących przesłanek:

- 1) jeżeli członek Rady Społecznej złożył rezygnację z pełnionej funkcji,
  - 2) jeżeli w ocenie organu, który wybrał członka Rady Społecznej, nie realizuje on powierzonych zadań lub zaistniały okoliczności uniemożliwiające ich dalsze wykonywanie,
  - 3) na uzasadniony wniosek Przewodniczącego Rady Społecznej,
  - 4) jeżeli członek Rady Społecznej został skazany prawomocnym wyrokiem sądu na karę ograniczenia albo pozbawienia wolności.
3. Rada Społeczna zbiera się na posiedzeniu co najmniej 2 razy w roku. Posiedzenie zwołuje Przewodniczący w zależności od potrzeb.
4. Do reprezentowania Rady Społecznej na zewnątrz upoważniony jest Przewodniczący lub wyznaczony przez niego członek Rady.
5. Rada Społeczna podejmuje uchwały zwykłą większością głosów w obecności, co najmniej połowy statutowego składu Rady. W przypadku równej ilości głosów decyduje głos Przewodniczącego.
6. Uchwały w sprawach przedkładanych przez Dyrektora, rocznego planu finansowego i sprawozdania z jego realizacji, jak również odwołania Dyrektora zapadają bezwzględną większością głosów całego składu Rady Społecznej w głosowaniu tajnym przy obecności minimum 2/3 składu Rady.
7. Od uchwały Rady Społecznej Dyrektorowi przysługuje odwołanie do podmiotu tworzącego.

§ 14.1. Tryb pracy Rady Społecznej Szpitala, sposób zwoływania posiedzeń i podejmowania uchwał określa regulamin działania Rady Społecznej przy Szpitalu Specjalistycznym w Pile.

2. Członkowie Rady nie otrzymują wynagrodzenia za udział w pracach Rady.

## ROZDZIAŁ IV

### GOSPODARKA FINANSOWA

§ 15. Szpital prowadzi gospodarkę finansową w formie samodzielnego zakładu opieki zdrowotnej, pokrywającego z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i zobowiązania na zasadach określonych ustawą o działalności leczniczej, na podstawie planu finansowego ustalonego przez Dyrektora.

**§ 16.** Szpital jest utrzymywany z wpływów pochodzących z realizacji zawartych umów z dysponentami środków publicznych i niepublicznych.

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

- 1) z odpłatnych świadczeń zdrowotnych udzielanych w szczególności na zlecenie:
  - a) podmiotu tworzącego lub innych organów uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów,
  - b) osób objętych ubezpieczeniem innym niż ubezpieczenie zdrowotne,
  - c) instytucji ubezpieczeniowych,
  - d) zakładów pracy, organizacji społecznych i innych instytucji,
  - e) innych zakładów opieki zdrowotnej oraz podmiotów gospodarczych,
  - f) osób fizycznych nie objętych ubezpieczeniem lub za świadczenia nie przysługujące w ramach ubezpieczenia,
- 2) na realizację zadań i programów zdrowotnych,
- 3) z wydzielonej działalności gospodarczej,
- 4) z darowizn, zapisów, spadków oraz ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego.

**§ 18.** Szpital może otrzymać dotacje na:

- 1) realizację zadań w zakresie zapobiegania chorobom i urazom lub innych programów zdrowotnych oraz promocję zdrowia,
- 2) pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne,
- 3) inwestycje, w tym zakup specjalistycznej aparatury i sprzętu medycznego,
- 4) pokrycie wydatków związanych z wykonaniem zadań, o których mowa w art. 38 ustawy,
- 5) cele szczególne, przyznawane na podstawie odrębnych przepisów.

**§ 19.** Mienie Szpitala obejmuje mienie stanowiące własność oraz prawa majątkowe i niemajątkowe wydzielone z mienia państwowego lub samorządowego.

**§ 20.1.** Wartość majątku Szpitala określają:

- 1) fundusz założycielski stanowiący wartość wydzielonej części mienia państwowego lub samorządowego,
- 2) fundusz zakładu stanowiący wartość majątku Szpitala po odliczeniu funduszu założycielskiego.

**§ 21.** Fundusz założycielski Szpitala zwiększa się o przekazane z budżetu państwa, dotacje na inwestycje i zakup wysoko specjalistycznego sprzętu i aparatury, dotacje z budżetów jednostek samorządu terytorialnego na cele rozwojowe Szpitala oraz dary mające charakter majątku trwałego lub przeznaczone na cele rozwojowe.

**§ 22.** Fundusz zakładu zwiększa się o:

- 1) zyski bilansowe,
- 2) amortyzację majątku trwałego,
- 3) dotacje budżetowe,
- 4) kwoty zwiększenia wartości majątku trwałego, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tego majątku,
- 5) środki z innych źródeł.

**§ 23.** Fundusz zakładu zmniejsza się o:

- 1) straty bilansowe,
- 2) umorzenie majątku trwałego,
- 3) kwoty zmniejszenia wartości majątku trwałego, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tego majątku.

§ 24. Do amortyzacji majątku trwałego stosuje się ogólne zasady określone w odrębnych przepisach.

§ 25. 1. Szpital sporządza bilans i ustala wynik finansowy działalności.  
2. Rokiem obrotowym jest rok kalendarzowy.

§ 26. Szpital samodzielnie decyduje o podziale zysku, po uzyskaniu opinii Rady Społecznej.

§ 27. 1. Szpital pokrywa we własnym zakresie ujemny wynik finansowy.  
2. Podmiot tworzący Szpital może, w terminie 3 miesięcy od upływu terminu zatwierdzenia sprawozdania finansowego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, 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.

§ 28. Zobowiązania i należności Szpitala z dniem jego likwidacji stają się zobowiązaniami i należnościami podmiotu tworzącego.

§ 29. Szpital prowadzi rachunkowość na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

## ROZDZIAŁ V

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 30. W sprawach nie uregulowanych w statucie mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej i przepisy wydane na jej podstawie.

§ 31. Wszelkie zmiany statutu wymagają trybu przewidzianego dla uchwalenia statutu.