Załącznik do uchwały
Rady Powiatu w Pile z dnia 21 grudnia 2017 roku
w sprawie nadania statutu
Szpitalowi Specjalistycznemu w Pile
im. Stanisława Staszica

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 samodzielnych 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 (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą",
2) zarządzenia Wojewody Pilskiego 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) 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 niemedycznych.
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

ORGANY SZPITALA

§ 7

Organami Szpitala są:

1) Dyrektor,
2) Rada Społeczna.

§ 8

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 Szpitala jest przełożonym wszystkich pracowników Szpitala.
5. Dyrektor Szpitala ma prawo tworzenia i likwidowania stanowisk pracy oraz komórek organizacyjnych.

§ 9

1. Dyrektor wykonuje swoje obowiązki przy udziale:
   1) Zastępcy ds. Lecznictwa;
   2) Zastępcy ds. Ekonomicznych;
   3) Zastępcy ds. Technicznych;
   4) Naczelnej Pielęgniarki.
2. W celach opiniodawczych Dyrektor Szpitala powołuje komisje i zespoły problemowe oraz określa ich zadania zgodnie z wymogami prawa i aktualnymi potrzebami Szpitala.

§ 10

1. Radę Społeczną powołuje, odwołuje oraz zwołuje jej pierwsze posiedzenie podmiot tworzący.
2. Przy Szpitalu działa Rada Społeczna, która jest organem inicjującym i opiniodawczym podmiotu tworzącego oraz organem doradczym Dyrektora Szpitala.

§ 11

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,
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,
e) zbycia aktywów trwałych oraz zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego,
f) regulaminu organizacyjnego.

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.

§ 12

W skład Rady Społecznej wchodzą:

1) jako przewodniczący – przewodniczący Zarządu Powiatu w Pile lub osoba przez niego wskazana,
2) jako członkowie:
   a) przedstawiciel wojewody,
   b) osoby powołane (wybrane) przez podmiot tworzący w liczbie nieprzekraczającej 15 osób, w tym po jednym przedstawicielu Naczelnej Rady Lekarskiej i Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

§13

1. W posiedzeniach plenarnych Rady Społecznej uczestniczy Dyrektor Szpitala oraz przedstawiciele organizacji związkowych działających na terenie Szpitala.
2. Posiedzenia Rady Społecznej są jawne z wyjątkiem, gdy Rada większością głosów, ze względu na charakter sprawy, przegłosuje utajnienie obrad.

§ 14

1. Kadencja Rady Społecznej trwa 4 lata. Rada Społeczna działa do dnia powołania nowej Rady.
2. Odwołanie 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. Głosowania są jawne, z zastrzeżeniem ust. 6.

6. Uchwała Rady Społecznej w sprawie wniosku lub opinii dotyczącej rozwiązania stosunku pracy lub umowy cywilno – prawnej z Dyrektorem, podejmowana jest w głosowaniu tajnym bezwzględną większością głosów składu Rady Społecznej, przy obecności minimum 2/3 składu Rady Społecznej
7. Od uchwały Rady Społecznej Dyrektorowi przysługuje odwołanie do podmiotu tworzącego.

§ 15

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 III

STRUKTURA ORGANIZACYJNA SZPITALA

§ 16

1. W skład struktury organizacyjnej Szpitala wchodzą:
   1) jednostki organizacyjne będące zakładami leczniczymi, a w ich ramach komórki organizacyjne działalności leczniczej,
   2) pozostałe komórki organizacyjne działalności ekonomiczno, administracyjnej, technicznej,
   3) samodzielne stanowiska pracy.
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.

ROZDZIAŁ IV

GOSPODARKA FINANSOWA

§ 17

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

§ 18

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

§ 19

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 nieprzysługujące 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.

§ 20

Szpital może otrzymać dotacje na:

1) realizację zadań w zakresie zapobiegania chorobom i urazom lub innych programów zdrowotnych i promocji 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.

§ 21

1. Szpital gospodaruje posiadanym mieniem.
2. Mienie Szpitala obejmuje mienie stanowiące własność oraz prawa majątkowe i niemajątkowe wydzielone z mienia państwowego lub samorządowego oraz majątek własny (otrzymany i zakupiony).

§ 22

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.

§ 23

Fundusz zakładu zwiększa się o:

1) zysk netto,
2) kwoty zwiększenia wartości aktywów trwałych, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tych aktywów,
3) kwoty środków pieniężnych przekazanych na pokrycie straty netto, o której mowa w § 28.

§ 24

Fundusz zakładu zmniejsza się o:

1) stratę netto,
2) kwoty zmniejszenia wartości aktywów trwałych, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tych aktywów.

§ 25

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

§ 26

1. Szpital sporządza sprawozdanie finansowe.
2. Rokiem obrotowym jest rok kalendarzowy.

§ 27

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

§ 28

1. Szpital pokrywa we własnym zakresie straty netto.
2. Jeżeli strata netto nie może być pokryta przez Szpital, w sposób określony w ust. 1, oraz po dodaniu kosztów amortyzacji ma wartość ujemną wówczas podmiot tworzący jest obowiązany w terminie:
   1) 9 miesięcy od upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego Szpitala pokryć stratę netto za rok obrotowy tego zakładu w kwocie, jaka nie może być pokryta zgodnie z ust. 1, jednak nie wyższej niż suma straty netto i kosztów amortyzacji albo
   2) 12 miesięcy od upływu terminu, określonego w pkt 1 wydać rozporządzenie, zarządzenie albo podjąć uchwałę o likwidacji Szpitala.
3. Strata netto i koszty amortyzacji, o których mowa w ust. 2, dotyczą roku obrotowego objętego sprawozdaniem finansowym.
4. Jeżeli w sprawozdaniu finansowym wystąpiła strata netto Dyrektor Szpitala, w terminie 3 miesięcy od upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego, sporządza program naprawczy, z uwzględnieniem raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala, na okres nie dłuższy niż 3 lata, i przedstawia go podmiotowi tworzącemu w celu zatwierdzenia.

§ 29

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

§ 30

Szpital prowadzi rachunkowość na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

ROZDZIAŁ V

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 31

W sprawach nieuregulowanych w statucie mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej i przepisy wydane na jej podstawie.

§ 32

Wszelkie zmiany statutu wymagają trybu przewidzianego dla uchwalenia Statutu.