

Warszawa, dnia 26 marca 2012 r.

Poz. 11

**ZARZĄDZENIE  
MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia 23 marca 2012 r.

**w sprawie nadania statutu Domowi Pracownika Służby Zdrowia w Warszawie**

Na podstawie art. 42 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, Nr 149, poz. 887, Nr 174, poz. 1039 i Nr 185, poz. 1092) zarządza się, co następuje:

§ 1. Domowi Pracownika Służby Zdrowia w Warszawie nadaje się statut stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Traci moc statut nadany uchwałą nr 1/2010 Rady Społecznej Domu Pracownika Służby Zdrowia w Warszawie z dnia 5 listopada 2010 r. w sprawie uchwalenia Statutu Domu Pracownika Służby Zdrowia w Warszawie, zatwierdzoną przez ministra właściwego do spraw zdrowia, wraz ze wszystkimi jego zmianami.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 248, poz. 1495 i Nr 284, poz. 1672).

Załącznik do zarządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia 23 marca 2012 r.

**STATUT**  
**Domu Pracownika Służby Zdrowia w Warszawie**

**Rozdział 1**

**Postanowienia ogólne**

**§ 1.**

Dom Pracownika Służby Zdrowia w Warszawie, zwany dalej „Domem”, jest podmiotem leczniczym w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, Nr 149, poz. 887, Nr 174, poz. 1039 i Nr 185, poz. 1092), będącym zakładem opiekuńczo-leczniczym, prowadzonym w formie państwowej jednostki budżetowej, dla którego podmiotem tworzącym jest minister właściwy do spraw zdrowia.

**Rozdział 2**

**Siedziba**

**§ 2.**

1. Siedzibą Domu jest miasto stołeczne Warszawa.
2. Obszarem działania Domu jest terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

**Rozdział 3**

**Cele i zadania**

**§ 3.**

1. Celem Domu jest zapewnienie stacjonarnej opieki długoterminowej osobom niewymagającym hospitalizacji.
2. Do zadań Domu należy:
  - 1) udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne, które obejmują swoim zakresem pielęgnację i rehabilitację pacjentów niewymagających hospitalizacji, oraz zapewnianie pacjentom produktów leczniczych i wyrobów medycznych;
  - 2) zapewnienie pacjentom Domu pomieszczeń i żywienia odpowiednich do stanu zdrowia;
  - 3) prowadzenie edukacji zdrowotnej dla pacjentów i członków ich rodzin oraz przygotowanie tych osób do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych;
  - 4) zaspokajanie społecznych, kulturalnych i religijnych potrzeb pacjentów w ramach możliwości Domu.
3. Dom może uczestniczyć w przygotowywaniu osób do wykonywania zawodu medycznego na zasadach określonych w odrębnych przepisach, a w szczególności prowadzić działalność dydaktyczno-szkoleniową.

4. Wykonując swoje zadania Dom może podejmować współpracę w szczególności z krajowymi i zagranicznymi instytucjami ochrony zdrowia, kształcenia i doskonalenia kadr medycznych i samorządami zawodowymi, towarzystwami naukowymi, stowarzyszeniami, fundacjami, organizacjami i instytucjami realizującymi cele zbliżone do działalności Domu.

#### **§ 4.**

1. Dom przeznaczony jest dla byłych pracowników ochrony zdrowia.
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach możliwe jest przyjęcie do Domu małżonka osoby, o której mowa w ust. 1.

### **Rozdział 4**

#### **Organy i struktura organizacyjna**

#### **§ 5.**

Organami Domu są:

- 1) Dyrektor;
- 2) Rada Społeczna.

#### **§ 6.**

1. Dyrektor ponosi odpowiedzialność za zarządzanie Domem, kieruje jego działalnością i reprezentuje go na zewnątrz.
2. Minister właściwy do spraw zdrowia nawiązuje z Dyrektorem stosunek pracy na podstawie powołania, umowy o pracę albo zawiera z nim umowę cywilnoprawną.
3. W razie nieobecności Dyrektora zastępuje go wyznaczony pracownik.

#### **§ 7.**

1. Organem inicjującym i opiniodawczym ministra właściwego do spraw zdrowia oraz organem doradczym Dyrektora jest Rada Społeczna, w składzie pięciu osób, która jest powoływana przez ministra właściwego do spraw zdrowia.
2. W skład Rady Społecznej wchodzi:
  - 1) trzech przedstawicieli ministra właściwego do spraw zdrowia, w tym jeden jako przewodniczący;
  - 2) przedstawiciel Naczelnej Rady Lekarskiej;
  - 3) przedstawiciel Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.
3. Członkiem Rady Społecznej nie może być osoba zatrudniona w Domu.
4. Kadencja Rady Społecznej trwa 4 lata.
5. Członek Rady Społecznej może być odwołany z jej składu przez ministra właściwego do spraw zdrowia przed upływem kadencji w przypadku:
  - 1) rezygnacji;

- 2) wniosku podmiotu, którego jest przedstawicielem;
  - 3) nieusprawiedliwionej nieobecności na trzech kolejnych posiedzeniach Rady Społecznej;
  - 4) choroby trwale uniemożliwiającej wykonywanie powierzonych zadań.
6. W przypadku odwołania, albo śmierci członka Rady Społecznej przed upływem kadencji, minister właściwy do spraw zdrowia z inicjatywy własnej lub podmiotu, którego ten członek był przedstawicielem, uzupełnia skład Rady Społecznej.
  7. Osoby powołane w skład Rady Społecznej w przypadku określonym w ust. 6 pełnią swą funkcję do końca danej kadencji Rady Społecznej.
  8. Sposób zwoływania posiedzeń Rady Społecznej, tryb pracy i podejmowania uchwał określa regulamin uchwalony przez Radę Społeczną i zatwierdzony przez ministra właściwego do spraw zdrowia.
  9. W posiedzeniach Rady Społecznej uczestniczy Dyrektor.
  10. Od uchwały Rady Społecznej Dyrektorowi przysługuje odwołanie do ministra właściwego do spraw zdrowia.

#### **§ 8.**

Zadania Rady Społecznej określa art. 48 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

#### **§ 9.**

1. W skład Domu wchodzi :
  - 1) Dział Administracyjno-Gospodarczy i Spraw Pracowniczych;
  - 2) Dział Księgowości;
  - 3) Dział Medyczny;
  - 4) Dział Wyżywienia i Apropowizacji;
  - 5) Samodzielne Stanowisko Pracy Inspektora do Spraw Bezpieczeństwa i Higieny Pracy i Ochrony Przeciwpożarowej;
  - 6) Samodzielne Stanowisko Pracy Kapelana;
  - 7) Samodzielne Stanowisko Pracy Pracownika Socjalnego;
  - 8) Samodzielne Stanowisko Pracy Terapeuty Zajęciowego.
2. Organizację i porządek procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, w szczególności organizację i zadania poszczególnych komórek organizacyjnych i samodzielnych stanowisk pracy określa regulamin organizacyjny ustalony przez Dyrektora.

### **Rozdział 5**

#### **Gospodarka finansowa**

#### **§ 10.**

1. Dom jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą prowadzonym w formie państwowej jednostki budżetowej, finansowanej z budżetu państwa w części 46 – Zdrowie, dział 851 – Ochrona Zdrowia.

2. Podstawą gospodarki finansowej Domu jest plan finansowy, zatwierdzany zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
3. Dom sporządza przewidziane dla jednostek budżetowych sprawozdania z wykonania procesów gromadzenia środków publicznych i ich rozdysponowania.
4. Obieg dokumentów, w tym dokumentów finansowo-księgowych, w Domu regulują odrębne przepisy wewnętrzne.