

Warszawa, dnia 15 grudnia 2016 r.

Poz. 65

**ZARZĄDZENIE NR 55  
MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI<sup>1)</sup>**

z dnia 12 grudnia 2016 r.

**w sprawie nadania statutu Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej Szpitalowi Specjalistycznemu Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Głucholazach**

Na podstawie art. 42 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej Szpitalowi Specjalistycznemu Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Głucholazach nadaje się statut stanowiący załącznik do zarządzenia.

**§ 2.** Traci moc zarządzenie nr 29 Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 14 października 2014 r. w sprawie nadania statutu Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej Szpitalowi Specjalistycznemu Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Głucholazach (Dz. Urz. Min. Spraw Wew. poz. 52).

**§ 3.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji: *M. Błaszczak*

Załącznik do zarządzenia nr 55  
Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji  
z dnia 12 grudnia 2016 r. (poz. 65)

**STATUT**  
**Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej**  
**Szpitala Specjalistycznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Głucholazach**

**Rozdział 1.**  
**FIRMA, SIEDZIBA SZPITALA**

§ 1. 1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Głucholazach otrzymuje nazwę „Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Głucholazach”.

2. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Głucholazach, zwany dalej „Szpitalem”, jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą – samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej.

3. Zakład może używać skróconej nazwy „SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Głucholazach”.

§ 2. Siedzibą Szpitala są Głucholazy, ul. Mieczysława Karłowicza 40.

§ 3. Szpital uzyskał osobowość prawną dnia 2 czerwca 1998 r. – z chwilą wpisania do rejestru publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Szpital wpisany jest do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000022317. Akta rejestrowe są przechowywane w Sądzie Rejonowym w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego.

§ 4. Podmiotem tworzącym Szpital jest minister właściwy do spraw wewnętrznych.

§ 5. Szpital działa w szczególności na podstawie:

- 1) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2016 r. poz. 1047);
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 i 1807);
- 3) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1870);
- 4) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
- 5) postanowień niniejszego statutu.

**Rozdział 2.**  
**CELE I ZADANIA SZPITALA**

§ 6. Celem Szpitala jest:

- 1) wykonywanie działalności leczniczej poprzez udzielanie w jednostkach i komórkach organizacyjnych Szpitala świadczeń zdrowotnych określonych w regulaminie organizacyjnym Szpitala;
- 2) realizacja zadań dydaktycznych i badawczych, w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym z wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia;
- 3) promocja zdrowia.

§ 7. Zadania Szpitala obejmują w szczególności:

- 1) udzielanie stacjonarnych oraz całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie:
  - a) diagnostyki i leczenia schorzeń układu oddechowego,
  - b) rehabilitacji układu krążenia i układu oddechowego;

- 2) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie gruźlicy i chorób płuc, kardiologii i rehabilitacji leczniczej;
- 3) prowadzenie działalności w zakresie kształtowania postaw i zachowań prozdrowotnych, prewencji i profilaktyki schorzeń;
- 4) prowadzenie apteki szpitalnej oraz zaopatrywanie komórek organizacyjnych Szpitala w leki, materiały i sprzęt medyczny;
- 5) organizowanie i prowadzenie szkoleń osób kształcących się w zawodach medycznych i wykonujących zawód medyczny, a także doksztalcanie pracowników zatrudnionych w Szpitalu;
- 6) medyczne zabezpieczenie działań służb podległych i nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 7) medyczne zabezpieczenie zadań obronnych wykonywanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 8) wykonywanie zadań nałożonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 9) wykonywanie działalności innej niż działalność lecznicza, pod warunkiem, że działalność ta nie jest uciążliwa dla pacjenta lub przebiegu leczenia.

**§ 8.** Wykonując zadania Szpital współpracuje z podmiotami leczniczymi utworzonymi przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych oraz innymi podmiotami leczniczymi, instytutami medycznymi, organizacjami społecznymi, stowarzyszeniami i fundacjami, jak również z innymi osobami prawnymi, jednostkami organizacyjnymi nie posiadającymi osobowości prawnej oraz z osobami fizycznymi.

### **Rozdział 3.** **ORGANY I STRUKTURA ORGANIZACYJNA SZPITALA**

**§ 9.** Organami Szpitala są:

- 1) kierownik Szpitala;
- 2) rada społeczna.

**§ 10. 1.** Kierownik kieruje Szpitalem i reprezentuje Szpital na zewnątrz.

2. Kierownik wykonuje swoje zadania przy pomocy zastępców kierownika, głównego księgowego, naczelnego pielęgniarki i kierowników podległych im jednostek lub komórek organizacyjnych określonych w regulaminie organizacyjnym Szpitala.

3. Zastępcy kierownika i główny księgowy mogą zostać zatrudnieni po zatwierdzeniu kandydatur przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

4. W razie nieobecności kierownika zastępuje go, wyznaczony przez kierownika, zastępca kierownika, a w razie nieobecności zastępcy kierownika, pracownik wyznaczony przez kierownika.

5. Zastępcy kierownika Szpitala działają w granicach ich umocowania. Zakres umocowania określa kierownik Szpitala.

**§ 11. 1.** Kierownik wydaje akty wewnętrzne dotyczące funkcjonowania Szpitala, w tym w formie zarządzeń.

2. Akty wewnętrzne, o których mowa w ust. 1, podlegają ewidencji w repertorium ujmującym:

- 1) oznaczenie aktu, datę wydania oraz tytuł;
- 2) numer/rok;
- 3) datę wejścia w życie;
- 4) imię i nazwisko podpisującego akt.

**§ 12. 1.** W Szpitalu działa rada społeczna, która jest organem inicjującym i opiniodawczym ministra właściwego do spraw wewnętrznych oraz organem doradczym kierownika.

2. Kadencja rady społecznej trwa 4 lata.

3. W skład rady społecznej wchodzi:

- 1) przewodniczący – przedstawiciel ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 2) członkowie:
  - a) przedstawiciel Policji,
  - b) przedstawiciel Państwowej Straży Pożarnej,
  - c) przedstawiciel Straży Granicznej,
  - d) przedstawiciel Służby Więziennej,
  - e) przedstawiciel Naczelnej Rady Lekarskiej,
  - f) przedstawiciel Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

**§ 13.** 1. Członków rady społecznej oraz jej przewodniczącego powołuje i odwołuje minister właściwy do spraw wewnętrznych po zasięgnięciu opinii odpowiednio: Komendanta Głównego Policji, Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej, Komendanta Głównego Straży Granicznej, Dyrektora Generalnego Służby Więziennej, Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej i Prezesa Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

2. Członek rady społecznej może być odwołany przed upływem kadencji w przypadku:

- 1) rezygnacji z funkcji;
- 2) braku możliwości uczestniczenia w posiedzeniach rady społecznej z uwagi na stan zdrowia;
- 3) przeniesienia służbowego, które uniemożliwia uczestniczenie w posiedzeniach rady społecznej;
- 4) zwolnienia ze służby lub pracy;
- 5) nieusprawiedliwionej nieobecności na dwóch kolejnych posiedzeniach rady społecznej;
- 6) prawomocnego skazania za przestępstwo popełnione umyślnie;
- 7) negatywnej oceny wykonywania obowiązków członka rady społecznej.

3. Członkostwo w radzie społecznej wygasa na skutek śmierci członka rady społecznej.

4. W przypadku odwołania albo śmierci osoby powołanej w skład rady społecznej przed upływem kadencji rady społecznej, minister właściwy do spraw wewnętrznych z inicjatywy własnej lub podmiotu, którego odwołana albo zmarła osoba była przedstawicielem, uzupełnia skład rady społecznej.

**§ 14.** Do zadań rady społecznej należy:

- 1) przedstawianie ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych wniosków i opinii w sprawach:
  - a) zbycia, oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych Szpitala,
  - b) zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego przez Szpital,
  - c) związanych z przekształceniem lub likwidacją, rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności Szpitala,
  - d) przyznawania kierownikowi nagród,
  - e) rozwiązania stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej o zarządzanie Szpitalem z kierownikiem – z własnej inicjatywy lub na wniosek ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 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,

- e) zbycia aktywów trwałych Szpitala oraz zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego przez Szpital,
  - f) regulaminu organizacyjnego;
- 3) opiniowanie wniosku w sprawie czasowego zaprzestania działalności leczniczej przez Szpital;
  - 4) dokonywanie okresowych analiz skarg i wniosków wnoszonych przez pacjentów, z wyłączeniem spraw podlegających nadzorowi medycznemu;
  - 5) uchwalanie regulaminu swojej działalności oraz przedkładanie regulaminu do zatwierdzenia ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych;
  - 6) wykonywanie innych zadań określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i w statucie Szpitala.

**§ 15.** Od uchwały rady społecznej kierownikowi przysługuje odwołanie do ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

**§ 16.** Spory wynikłe między kierownikiem a radą społeczną rozstrzyga minister właściwy do spraw wewnętrznych.

**§ 17.** Strukturę organizacyjną Szpitala stanowią:

- 1) Szpital Specjalistyczny MSWiA w Głuchołazach – w którym są udzielane stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne;
- 2) Zespół Ambulatoryjnych Świadczeń Zdrowotnych MSWiA w Głuchołazach – w którym są udzielane ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, w zakresie świadczeń zdrowotnych określonych w § 7 pkt 1 i 2;
- 3) komórki administracyjno-gospodarcze.

#### **Rozdział 4.** **GOSPODARKA FINANSOWA SZPITALA**

**§ 18.** Szpital prowadzi gospodarkę finansową w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, który pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania.

**§ 19. 1.** Podstawą gospodarki finansowej Szpitala jest plan finansowy ustalany przez kierownika.

2. Sprawozdanie finansowe zatwierdza minister właściwy do spraw wewnętrznych.

3. Minister właściwy do spraw wewnętrznych dokonuje wyboru podmiotu uprawnionego do przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego.

4. Minister właściwy do spraw wewnętrznych zatwierdza propozycję kierownika dotyczącą podziału zysku oraz sposobu pokrycia straty.

5. Szpital pokrywa we własnym zakresie stratę netto.

**§ 20. 1.** Szpital jest utrzymywany ze środków finansowych pochodzących z realizacji umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawieranych z:

- 1) publicznymi i niepublicznymi dysponentami środków finansowych na ochronę zdrowia;
- 2) osobami fizycznymi.

2. Szpital może uzyskiwać środki finansowe zgodnie z art. 55 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

**§ 21.** Szpital jest obowiązany uzyskać zgodę ministra właściwego do spraw wewnętrznych w szczególności na:

- 1) zbycie, oddanie w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych Szpitala;
- 2) zmiany związane z rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności Szpitala;
- 3) zaciągnięcie kredytu lub pożyczki przez Szpital;

- 4) zakup lub przyjęcie darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego powyżej jednostkowej wartości początkowej wynoszącej 20 000 zł;
- 5) nabycie na rzecz Szpitala aktywów trwałych o jednostkowej wartości przekraczającej 50 000 zł;
- 6) zawieranie umów zlecenia na czas dłuższy niż 12 miesięcy oraz umów zlecenia i umów o dzieło, których wartość przekracza 100 000 zł w roku, z wyłączeniem umów w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 7) prowadzenie działalności innej niż działalność lecznicza;
- 8) zmianę wierzyciela Szpitala.

**§ 22.** Szpital prowadzi wydzieloną działalność inną niż działalność lecznicza w zakresie:

- 1) oddawania w najem lub dzierżawę aktywów trwałych, zbędnych na cele działalności statutowej Szpitala;
- 2) wytwarzania energii elektrycznej w kogeneracji i sprzedaży energii elektrycznej nie zużytej na potrzeby własne;
- 3) obrotu uzyskanymi „Świadectwami pochodzenia z kogeneracji”;
- 4) obsługi transakcji płatniczych kartami płatniczymi przy użyciu terminala płatniczego;
- 5) świadczenia usług odpłatnej dystrybucji obrazu z systemu telewizyjnego Szpitala;
- 6) świadczenia usług kserograficznych;
- 7) świadczenia usług parkingowych;
- 8) świadczenia usług gastronomicznych.

---

<sup>1)</sup> Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji kieruje działem administracji rządowej – sprawy wewnętrzne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji (Dz. U. poz. 1897 i 2088).