

Warszawa, dnia 16 lutego 2012 r.

Poz. 41

Inspektorat Wojskowej Służby Zdrowia

**ZARZĄDZENIE Nr 8/MON
MINISTRA OBRONY NARODOWEJ**

z dnia 14 lutego 2012 r.

**w sprawie nadania statutu 109 Szpitalowi Wojskowemu z Przychodnią
Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej w Szczecinie**

Na podstawie art. 42 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.¹⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. 109 Szpitalowi Wojskowemu z Przychodnią Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej w Szczecinie nadaje się statut w brzmieniu określonym w załączniku do zarządzenia²⁾.

§ 2. Zarządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Obrony Narodowej: *T. Siemoniak*

¹⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. Nr 149, poz. 887 i Nr 174, poz. 1039 oraz z 2011 r. Nr 185, poz. 1092.

²⁾ Niniejszy statut został poprzedzony statutem, stanowiącym załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr 26/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 5 grudnia 2005 r. w sprawie nadania szpitalom wojskowym statutu samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej (Dz. Urz. MON Nr 22, poz. 205, z 2006 r. Nr 19, poz. 247, z 2007 r. Nr 8, poz. 91 i Nr 12, poz. 137, z 2008 r. Nr 1, poz. 1 i Nr 13, poz. 147, z 2009 r. Nr 2, poz. 18, Nr 7, poz. 80 i Nr 15, poz. 171, z 2010 r. Nr 2, poz. 11, Nr 17, poz. 223 i Nr 21, poz. 278 oraz z 2011 r. Nr 5, poz. 56 i Nr 6 poz. 68), który traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego zarządzenia.

Załącznik do zarządzenia Nr 8/MON
Ministra Obrony Narodowej
z dnia 14 lutego 2012 r. (poz. 41)

STATUT

**109 Szpitala Wojskowego z Przychodnią
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Szczecinie**

Rozdział I

Postanowienia ogólne

§ 1.

1. 109 Szpital Wojskowy z Przychodnią w Szczecinie, utworzony na podstawie zarządzenia Nr 43/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 7 października 1998 r. w sprawie utworzenia samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej (Dz. Rozk. MON poz. 97, z późn. zm.³⁾), zwany dalej „Szpitalem”, jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.⁴⁾) zwanej dalej „ustawą”.
2. Szpital posiada osobowość prawną.
3. Czynności podmiotu tworzącego w stosunku do Szpitala i nadzór nad jego działalnością, w imieniu Ministra Obrony Narodowej, wykonuje Szef Inspektoratu Wojskowej Służby Zdrowia.
4. Siedzibą Szpitala jest miasto Szczecin.
5. Obszarem działania Szpitala jest terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

§ 2.

1. Szpital używa nazwy „109 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej”.
2. Szpital używa okrągłej pieczęci z wizerunkiem godła Rzeczypospolitej Polskiej pośrodku i napisem „109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ w Szczecinie” w otoku.
3. Szpital ma prawo posługiwania się chronioną prawnie pieczęcią o treści: „109 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, z adresem”. Pieczęć może być uzupełniana w zależności od potrzeb: nazwą jednostki organizacyjnej, dodatkowym adresem, numerem REGON, numerem NIP, numerami telefonicznymi i faksowymi.

§ 3.

Szpital działa na podstawie:

- 1) ustawy oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie;
- 2) niniejszego statutu.

³⁾ Zmiany wymienionego zarządzenia zostały ogłoszone w Dz. Rozk. MON poz. 183 i 185, z 1999 r. poz. 50, z 2000 r. poz. 25 i 32 oraz w Dz. Urz. MON z 2001 r. Nr 5, poz. 51, Nr 8, poz. 76, Nr 16, poz. 132, z 2004 r. Nr 14, poz. 145, z 2007 Nr 24, poz. 246 oraz z 2011 r. Nr 6, poz. 69.

⁴⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. Nr 149, poz. 887 i Nr 174, poz. 1039 oraz z 2011 r. Nr 185, poz. 1092.

Rozdział II

Cele i zadania Szpitala

§ 4.

1. Celem Szpitala jest działalność lecznicza polegająca na udzielaniu stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych, udzielaniu ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych oraz promocji zdrowia.
2. Szpital realizuje zadania zlecone przez Ministra Obrony Narodowej, w szczególności na terenie obwodu profilaktyczno-leczniczego wyznaczonego odrębnymi przepisami, w zakresie i na zasadach określonych zawartymi umowami.
3. Szpital udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów nieodpłatnie, za częściową odpłatnością lub całkowitą odpłatnością.
4. Szpital jest uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych osobom nieuprawnionym z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, z całego obszaru jego działania.
5. Osoby uprawnione do korzystania ze świadczeń zdrowotnych Szpitala określają odrębne przepisy.

§ 5.

Szpital może uczestniczyć w przygotowaniu osób do wykonywania zawodu medycznego i kształcenia osób wykonujących zawód medyczny na zasadach określonych w odrębnych przepisach, a w szczególności poprzez:

- 1) prowadzenie:
 - a) staży podyplomowych dla lekarzy i lekarzy stomatologów,
 - b) praktyk studenckich dla studentów uczelni medycznych oraz wyższych zawodowych szkół medycznych,
 - c) praktyk i przyuczania zawodowego dla słuchaczy średnich i pomaturalnych szkół medycznych,
 - d) szkoleń z zakresu pomocy medycznej i ratownictwa medycznego;
- 2) organizowanie sympozjów naukowych, konferencji tematycznych i innych form kształcenia.

§ 6.

1. Do zadań własnych Szpitala należy:
 - 1) udzielanie stacjonarnych i całodobowych oraz ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych polegających na działaniach służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub

poprawie zdrowia oraz innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania, w ramach specjalności reprezentowanych przez jednostki i komórki organizacyjne Szpitala, a w szczególności:

- a) badania i porady lekarskie,
 - b) leczenie,
 - c) badania oraz terapię psychiatryczną i psychologiczną,
 - d) rehabilitację leczniczą,
 - e) opiekę nad kobietą ciężarną i jej płodem,
 - f) opiekę nad zdrowym dzieckiem,
 - g) badanie diagnostyczne, w tym analitykę medyczną,
 - h) pielęgnację chorych,
 - i) pielęgnację niepełnosprawnych i opiekę nad nimi,
 - j) opiekę paliatywno-hospicyjną,
 - k) orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia,
 - l) wykonywanie czynności z zakresu protetyki, chirurgii stomatologicznej, ortodoncji i stomatologii zachowawczej,
 - m) zaopatrywanie w środki i materiały medyczne,
- 2) profilaktyka i promocja zdrowia;
 - 3) organizowanie i prowadzenie działalności w zakresie kształcenia, szkolenia i doskonalenia zawodowego kadr medycznych, we wszystkich formach określonych odrębnymi przepisami;
 - 4) prowadzenie badań klinicznych, badań naukowych w zakresie terapii, nowych technik leczenia i innej działalności naukowej związanej z leczeniem pacjentów;
 - 5) uczestnictwo w programach klinicznych sponsorowanych przez obce podmioty gospodarcze.
2. Zadania zlecone Szpitala obejmują w szczególności:
- 1) nadzór merytoryczny nad działalnością służby zdrowia jednostek wojskowych na obszarze obwodu profilaktyczno-leczniczego;
 - 2) przygotowanie szpitala do realizacji zadań mobilizacyjnych na czas wojny, w okresach klęsk żywiołowych – w zakresie zabezpieczenia medycznego;
 - 3) przygotowanie organizacyjne, kadrowe, szkoleniowe i materiałowo-techniczne sił i środków służby zdrowia do przejścia na struktury czasu „W”;
 - 4) opracowanie dokumentacji mobilizacyjnej;
 - 5) szkolenie kadry na przydziałach mobilizacyjnych w ramach załączków;
 - 6) szkolenie stanów osobowych, w tym kadry oraz żołnierzy rezerwy posiadających przydział mobilizacyjny do podmiotów leczniczych;
 - 7) określanie i przedstawianie potrzeb asortymentowo-ilościowych na rzecz zapasów, ich utrzymywanie oraz rotowanie;

- 8) przyjmowanie i redystrybuowanie środków materiałowych;
 - 9) przyjmowanie i zagospodarowywanie zbędnego i nadwyżkowego mienia służby zdrowia jednostek wojskowych z przyporządkowanego terytorialnie obwodu profilaktyczno-leczniczego;
 - 10) utrzymanie bazy niezbędnej do realizacji zadań mobilizacyjnych realizowanych na zlecenie i finansowanych przez właściwe komórki lub jednostki organizacyjne resortu obrony narodowej;
 - 11) realizację inwestycji i wyposażenia w sprzęt i aparaturę;
 - 12) szkolenie i doskonalenie kadr medycznych;
 - 13) realizację programów profilaktyczno-zdrowotnych;
 - 14) programowe profilaktyczne badania lekarskie w celu wczesnego rozpoznawania chorób;
 - 15) propagowanie zachowań prozdrowotnych;
 - 16) wykonywanie badań lekarskich w ramach kwalifikacji wojskowej;
 - 17) wykonywanie zadań służby medycyny pracy, w tym badań okresowych żołnierzy zawodowych i badań profilaktycznych pracowników wojska;
 - 18) wykonywanie badań specjalistycznych żołnierzy i pracowników wojska pełniących służbę i pracujących w szczególnych warunkach.
3. Szpital może realizować programy profilaktyczno-zdrowotne na zlecenie ministra właściwego do spraw zdrowia, Ministra Obrony Narodowej, jednostki samorządu terytorialnego lub innych organów na podstawie odrębnych przepisów lub zawartej umowy.

§ 7.

Szpital może prowadzić wydzieloną działalność gospodarczą inną niż działalność lecznicza. Prowadzenie tej działalności nie może ograniczać zadań własnych szpitala oraz nie może być uciążliwe dla pacjenta lub przebiegu leczenia.

§ 8.

Szpital, oprócz udzielania świadczeń zdrowotnych oraz działalności, o których mowa w § 5 i 6:

- 1) wykonuje badania specjalistyczne zgodnie z potrzebami orzecznictwa wojskowo-lekarskiego lub instytucji do tego uprawnionych;
- 2) upowszechnia oświatę zdrowotną wśród chorych, personelu Szpitala oraz w jednostkach wojskowych obwodu profilaktyczno-leczniczego;
- 3) propaguje ideę honorowego krwiodawstwa.

§ 9.

Szpital może pełnić funkcje konsultacyjne dla innych podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Rozdział III **Organy Szpitala i ich kompetencje**

§ 10.

1. Organami Szpitala są:
 - 1) Komendant Szpitala – Komendant Obwodu Profilaktyczno-Leczniczego, zwany dalej „Komendantem”;
 - 2) Rada Społeczna.

§ 11.

1. Komendant kieruje całokształtem działalności Szpitala i reprezentuje go na zewnątrz.
2. Komendant podejmuje samodzielnie decyzje dotyczące organizacji i funkcjonowania Szpitala oraz realizacji jego zadań statutowych i ponosi za nie odpowiedzialność.
3. Komendant jest przełożonym żołnierzy pełniących czynną służbę wojskową w szpitalu oraz zatrudnionych w nim pracowników.
4. Komendant wykonuje swoje zadania samodzielnie oraz przy pomocy podległych mu osób funkcyjnych.
5. Komendant kieruje Szpitalem przy pomocy:
 - 1) zastępcy komendanta;
 - 2) głównego księgowego;
 - 3) młodszego oficera – asystenta komendanta do spraw pielęgniarstwa;
 - 4) kierowników komórek organizacyjnych.

§ 12.

1. Przy Szpitalu działa Rada Społeczna, która jest organem inicjującym i opiniodawczym Ministra Obrony Narodowej oraz organem doradczym Komendanta.
2. Do zadań Rady Społecznej należy:
 - 1) przedstawianie Ministrowi Obrony Narodowej 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 Komendantowi nagród,
 - d) odwołania Komendanta,
 - e) regulaminu organizacyjnego;
 - 2) przedstawianie Komendantowi 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 ustawie i statucie.
3. Radę Społeczną powołuje i odwołuje oraz zwołuje jej pierwsze posiedzenie Minister Obrony Narodowej. W posiedzeniach Rady Społecznej uczestniczy Komendant oraz przedstawiciele organizacji związkowych działających w Szpitalu.
4. W skład Rady Społecznej wchodzi:
- 1) przewodniczący – przedstawiciel Ministra Obrony Narodowej;
 - 2) członkowie:
 - a) trzech przedstawicieli Ministra Obrony Narodowej,
 - b) jeden przedstawiciel wybrany przez Naczelną Radę Lekarską – w przypadku wskazania przez właściwy organ,
 - c) jeden przedstawiciel wybrany przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych – w przypadku wskazania przez właściwy organ.
5. Kadencja Rady Społecznej trwa 3 lata.
6. Odwołanie przewodniczącego i członków Rady Społecznej przed upływem kadencji może nastąpić:
- 1) na własną prośbę przewodniczącego lub członka Rady Społecznej;
 - 2) na wniosek Rady Społecznej lub Ministra Obrony Narodowej.
7. Wniosek Rady Społecznej o odwołanie jej członka musi zawierać uzasadnienie. Powyżej 50% nieusprawiedliwionych nieobecności w ciągu roku, na prawidłowo zwołanych posiedzeniach, upoważniają Radę Społeczną do wystąpienia z wnioskiem o odwołanie jej członka lub przewodniczącego.
8. Odwołanie wywołuje skutek z dniem określonym w akcie odwołania.
9. Sposób zwoływania posiedzeń Rady Społecznej, tryb pracy i podejmowania uchwał określa regulamin uchwalony przez Radę Społeczną i zatwierdzony przez Ministra Obrony Narodowej.
10. Od uchwały Rady Społecznej Komendantowi przysługuje odwołanie do Ministra Obrony Narodowej.

Rozdział IV

Struktura organizacyjna Szpitala

§ 13.

W skład struktury organizacyjnej Szpitala wchodzi:

- 1) Komenda;
- 2) Izba przyjęć;
- 3) Oddział anestezjologii i intensywnej terapii;
- 4) Oddział chirurgii ogólnej;
- 5) Oddział ortopedii i traumatologii narządu ruchu;
- 6) Oddział chorób wewnętrznych;
- 7) Oddział chemioterapii;
- 8) Oddział kardiologiczny;
- 9) Oddział endokrynologii i terapii izotopowej;
- 10) Oddział chirurgii plastycznej i rekonstrukcyjnej;
- 11) Oddział urologiczny;
- 12) Oddział otolaryngologiczny;
- 13) Oddział dermatologiczny;
- 14) Oddział ginekologiczno-położniczy;
- 15) Oddział noworodków;
- 16) Oddział rehabilitacyjny;
- 17) Oddział hematologii;
- 18) Oddział chirurgii onkologicznej – leczenie jednego dnia;
- 19) Oddział otolaryngologiczny – leczenie jednego dnia;
- 20) Oddział dermatologiczny – leczenie jednego dnia;
- 21) Bloki operacyjne z centralną sterylizatornią;
- 22) Pracownie diagnostyczne:
 - a) pracownia radiologiczna,
 - b) pracownia medycyny nuklearnej,
 - c) pracownia diagnostyki laboratoryjnej (laboratorium),
 - d) pracownia patomorfologii,
 - e) pracowni kardiometryczna,
 - f) pracownia endoskopowa;
- 23) Apteka zakładowa (szpitalna);
- 24) Apteka ogólnodostępna;
- 25) Przychodnia specjalistyczna z:

- a) gabinetami podstawowej opieki zdrowotnej (gabinet lekarzy POZ, gabinet pielęgniarki POZ i gabinet położnej POZ),
- b) gabinetem podstawowej opieki zdrowotnej w JW 3592 w Szczecinie przy ul. Łukasińskiego 33,
- c) poradniami specjalistycznymi, w tym:
 - kardiologiczną,
 - diabetologiczną,
 - gastroenterologiczną,
 - alergologiczną,
 - reumatologiczną,
 - endokrynologiczną,
 - chirurgiczną,
 - chirurgii oparzeniowo-plastycznej,
 - ortopedyczną,
 - neurochirurgiczną,
 - urologiczną,
 - otolaryngologiczną,
 - dermatologiczną,
 - okulistyczną,
 - neurologiczną,
 - ginekologiczno-położniczą,
 - psychologiczną,
 - chorób płuc,
 - hematologiczną,
 - rehabilitacyjną,
 - medycyny pracy,
 - fizykoterapii,
 - poradnią zdrowia psychicznego,
 - gabinetami zabiegowymi,
 - alergologiczną dla dzieci,
 - chorób płuc dla dzieci;
- 26) Przychodnia stomatologiczna z gabinetami:
 - a) stomatologii zachowawczej z endodoncją,
 - b) chirurgii stomatologicznej,
 - c) protetyki stomatologicznej,
 - d) ortodoncji;
- 27) Wydział zaopatrzenia medycznego;
- 28) Logistyka, w tym:

- a) sekcja mobilizacyjna,
 - b) dział techniczny,
 - c) dział materiałowo-gospodarczy;
- 29) Rejonowa Baza Zaopatrzenia Medycznego, w tym:
- a) sekcja przechowywania i odnawiania zapasów,
 - b) sekcja polowej techniki medycznej;
- 30) Pion głównego księgowego;
- 31) Sekcja administracyjna;
- 32) Sekcja zamówień publicznych;
- 33) Sekcja obwodu profilaktyczno-leczniczego;
- 34) Samodzielne stanowiska podległe bezpośrednio Komendantowi.

§ 14.

Szczegółową strukturę organizacyjną oraz sposób kierowania komórkami organizacyjnymi Szpitala określa Komendant w regulaminie organizacyjnym Szpitala.

Rozdział V

Zasady gospodarki finansowej

§ 15.

1. Gospodarka finansowa Szpitala prowadzona jest na zasadach przewidzianych dla samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej określonych w ustawie.
2. Szpital pokrywa z posiadanych środków i uzyskanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania.
3. Podstawą gospodarki Szpitala jest plan finansowy ustalony przez Komendanta.
4. Szpital samodzielnie gospodaruje przekazanymi w nieodpłatne użytkowanie nieruchomościami i majątkiem Skarbu Państwa oraz majątkiem własnym.
5. Szpital prowadzi rachunkowość zgodnie z zasadami określonymi w obowiązujących przepisach.

§ 16.

1. Działalność Szpitala jest finansowana z:
 - 1) odpłatnych usług medycznych realizowanych na zlecenie Ministra Obrony Narodowej oraz na podstawie umów zawieranych z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi organizatorami opieki zdrowotnej na terenie kraju, w szczególności instytucjami

- ubezpieczeniowymi, pracodawcami, Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, jak również ze świadczeń zdrowotnych oraz innych odpłatnych świadczeń przewidzianych w odrębnych przepisach;
- 2) odpłatnych usług związanych z przygotowaniem osób do wykonywania zawodu medycznego i kształcenia osób wykonujących zawód medyczny;
 - 3) z odpłatnej działalności leczniczej, chyba że przepisy odrębne stanowią inaczej;
 - 4) innych odpłatnych usług realizowanych na podstawie zawartych umów.
2. Szpital może uzyskiwać środki finansowe z prowadzenia innej niż wymieniona w ust. 1, wydzielonej działalności gospodarczej oraz z tytułu darowizn, zapisów, spadków oraz ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego na realizację zadań w zakresie programów zdrowotnych i promocji zdrowia, w tym na zakup aparatury i sprzętu medycznego, remonty, pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne oraz na pokrycie ujemnego wyniku finansowego.

§ 17.

Szpital może otrzymywać środki publiczne z przeznaczeniem na:

- 1) 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;
- 2) remonty;
- 3) inne niż określone w pkt 1 inwestycje, w tym zakup aparatury i sprzętu medycznego;
- 4) 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;
- 5) cele określone w odrębnych przepisach oraz umowach międzynarodowych;
- 6) realizację programów wieloletnich;
- 7) pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne;
- 8) dodatkowe zadania wynikające z potrzeb systemu opieki zdrowotnej, w przypadku klęski żywiołowej lub w celu wykonania zobowiązań międzynarodowych.

§ 18.

Zasady uzyskiwania przez Szpital środków finansowych na realizację zadań w zakresie obronności i bezpieczeństwa Państwa określają odrębne przepisy.

Rozdział VI
Postanowienia końcowe

§ 19.

Zmiany Statutu wymagają zastosowania procedury obowiązującej przy jego nadaniu.