

Warszawa, dnia 24 sierpnia 2015 r,

Poz. 249

Departament Wojskowej Służby Zdrowia

**ZARZĄDZENIE Nr 32/MON
MINISTRA OBRONY NARODOWEJ**

z dnia 21 sierpnia 2015 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. z 2015 r. poz. 618 i 788) 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 zarządzenia.

§ 2. Traci moc 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 (Dz. Urz. Min. Obr. Nar. poz. 41 oraz z 2013 r. poz. 8).

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

Minister Obrony Narodowej: *T. Siemoniak*

STATUT

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

Rozdział I

Postanowienia ogólne

§1.

1. 109. Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej 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. Min. Obr. Nar. poz. 97, z późn. zm.¹⁾), zwany dalej „Szpitalem”, jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej, będącym podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618 i 788), zwanej dalej „ustawą”.
2. Szpital posiada osobowość prawną.
3. Czynności podmiotu tworzącego w stosunku do Szpitala oraz nadzór nad jego działalnością w imieniu Ministra Obrony Narodowej wykonuje Dyrektor Departamentu Wojskowej Służby Zdrowia – Szef Służby Zdrowia Wojska Polskiego.
4. Siedzibą Szpitala jest 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 może używać nazwy skróconej „109. Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ” lub „109. SzWzP SPZOZ”, a także odpowiednika swojej nazwy w językach obcych.

§3.

Szpital działa na podstawie:

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

Rozdział II

Cele i zadania Szpitala

§4.

1. Celem Szpitala jest wykonywanie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu

¹⁾ Zmiany tekstu wymienionego zarządzenia zostały ogłoszone w Dz. Rozk. Min. Obr. Nar. poz. 183 i 185, z 1999 r. poz. 50, z 2000 r. poz. 25, 32 i 53, Dz. Urz. Min. Obr. Nar. z 2001 r. Nr 5, poz. 51, Nr 8, poz. 76 i Nr 16, poz. 132, z 2004 r. Nr 14, poz. 145, z 2007 r. Nr 24, poz. 246 oraz z 2011 r. Nr 6, poz. 69.

świadczeń zdrowotnych i 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 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 uczestniczy w przygotowywaniu osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniu osób wykonujących zawód medyczny, na zasadach określonych w odrębnych przepisach, w szczególności w zakresie:

- 1) prowadzenia:
 - a) staży oraz szkoleń podyplomowych dla osób wykonujących zawody medyczne,
 - b) praktyk studenckich dla studentów uczelni medycznych i innych uczelni prowadzących działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych,
 - c) praktyk i przyuczania zawodowego dla słuchaczy średnich i pomaturalnych szkół medycznych,
 - d) szkoleń z zakresu pomocy medycznej i ratownictwa medycznego;
- 2) organizowania sympozjów naukowych, konferencji tematycznych i innych form kształcenia.

§ 6.

1. Do zadań własnych Szpitala należy:
 - 1) udzielanie 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 w rodzaju:
 - a) stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne:
 - szpitalne,
 - inne niż szpitalne,
 - b) ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, w szczególności:

- badania i porady lekarskie,
 - leczenie,
 - badania oraz terapie psychiatryczne i psychologiczne,
 - rehabilitacja lecznicza,
 - opieka nad kobietami ciężarnymi i ich płodami,
 - opieka nad zdrowymi dziećmi,
 - badania diagnostyczne,
 - pielęgnacja chorych,
 - pielęgnacja niepełnosprawnych i opieka nad nimi,
 - opieka paliatywno-hospicyjna,
 - orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia,
 - czynności z zakresu protetyki, chirurgii stomatologicznej, ortodoncji i stomatologii zachowawczej,
 - 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 inne podmioty gospodarcze.
2. Szpital realizuje zadania zlecone w zakresie obronności i bezpieczeństwa państwa, które obejmują:
- 1) nadzór merytoryczny nad działalnością służby zdrowia jednostek wojskowych na obszarze obwodu profilaktyczno-leczniczego;
 - 2) przygotowanie szpitala do realizacji zadań mobilizacyjnych na czas wojny, a także w okresach klęsk żywiołowych i katastrof - 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 medyczną;
 - 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

1. Szpital może prowadzić wydzieloną działalność gospodarczą, inną niż działalność lecznicza, polegającą na wykonywaniu odpłatnych usług w zakresie:
 - 1) najmu, dzierżawy i użyczenia majątku trwałego;
 - 2) sterylizacji sprzętu;
 - 3) wytwarzania i sprzedaży posiłków oraz ustalania diet żywieniowych;
 - 4) naprawy sprzętu medycznego;
 - 5) sprzedaży wyrobów medycznych, w tym ortopedycznych;
 - 6) działalności związanej z poprawą kondycji fizycznej;
 - 7) działalności transportowej;
 - 8) przechowywania zwłok ponad obowiązujący termin;
 - 9) wydawania opinii lekarskich na zlecenie organów wymiaru sprawiedliwości, organów ścigania, służb więziennych, celnych i instytucji ubezpieczeniowych;

- 10) pobierania opłat za wjazd, parkowanie i postój na terenie Szpitala;
 - 11) kserowania, bindowania i laminowania dokumentów;
 - 12) organizacji targów, wystaw i kongresów;
 - 13) medycznego zabezpieczenia imprez.
2. Szpital może prowadzić szkolenia, konferencje i kursy w zakresie promocji zdrowia dla placówek szkolnych, ośrodków szkolno-wychowawczych, organizacji społecznych i stowarzyszeń.
 3. Prowadzenie działalności wymienionych w ust. 1 i 2 nie może ograniczać zadań własnych Szpitala oraz nie może być uciążliwe dla pacjenta.

§ 8.

Szpital, oprócz udzielania świadczeń zdrowotnych oraz działalności, o których mowa w § 6 i 7:

- 1) wykonuje badania specjalistyczne zgodnie z potrzebami orzecznictwa wojskowo-lekarskiego lub instytucji do tego uprawnionych;
- 2) upowszechnia oświatę zdrowotną wśród chorych i 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. Działalnością Szpitala kieruje Komendant i reprezentuje go na zewnątrz.
2. Komendant podejmuje samodzielnie decyzje dotyczące organizacji i funkcjonowania Szpitala oraz realizacji jego zadań i ponosi za nie odpowiedzialność.
3. Komendant jest przełożonym żołnierzy pełniących czynną służbę wojskową w szpitalu i wszystkich zatrudnionych pracowników.
4. Komendant wykonuje swoje zadania samodzielnie oraz przy pomocy podległych mu osób funkcyjnych.

§ 12.

Kierowanie Szpitalem Komendant realizuje przy pomocy:

- 1) dwóch zastępców:
 - zastępcy komendanta ds. spraw medycznych;
 - zastępcy komendanta obwodu profilaktyczno-leczniczego;
- 2) głównego księgowego,
- 3) młodszego oficera – asystenta komendanta do spraw pielęgniarstwa (naczelnej pielęgniarki),
- 4) kierowników komórek organizacyjnych.

§ 13.

1. Przy Szpitalu działa rada społeczna, która jest organem inicjującym i opiniodawczym Ministra Obrony Narodowej oraz organem doradczym Komendanta.
2. W skład rady społecznej wchodzi:
 - 1) przewodniczący – przedstawiciel Ministra Obrony Narodowej;
 - 2) członkowie:
 - a) trzech przedstawicieli wybranych przez Ministra Obrony Narodowej,
 - b) jeden przedstawiciel wybrany przez Naczelną Radę Lekarską – w przypadku wskazania przez ten organ,
 - c) jeden przedstawiciel wybrany przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych – w przypadku wskazania przez ten organ.
3. Kadencja rady społecznej trwa 3 lata.
4. Odwołanie przewodniczącego i członków rady społecznej przed upływem kadencji może nastąpić:
 - 1) na własny wniosek przewodniczącego lub członka rady społecznej uzasadniony następującymi okolicznościami:
 - a) zmiana miejsca pracy lub zamieszkania,
 - b) zwolnienie ze służby lub pracy,
 - c) podjęcie zatrudnienia lub innej formy współpracy z niepublicznymi podmiotami leczniczymi konkurującymi ze Szpitalem na rynku usług medycznych,
 - d) niezdolność do wykonywania obowiązków przewodniczącego lub członka rady społecznej na skutek choroby,
 - e) inny ważny powód o charakterze osobistym;
 - 2) na wniosek rady społecznej lub Komendanta, uzasadniony następującymi okolicznościami:
 - a) utrata zdolności do czynności prawnych,
 - b) utrata praw publicznych,

- c) zrzeczenie się obywatelstwa polskiego,
 - d) nieusprawiedliwione nieobecności na prawidłowo zwołanych posiedzeniach przekraczające 30% ogólnej liczby posiedzeń w ciągu roku,
 - e) nieobecności spowodowane chorobą lub inną usprawiedliwioną przyczyną na prawidłowo zwołanych posiedzeniach przekraczające 50 % ogólnej liczby posiedzeń w ciągu roku,
 - f) skazanie prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne,
 - g) orzeczenie prawomocnej kary za wykroczenie zawodowe,
 - h) orzeczenie prawomocnej kary dyscyplinarnej,
 - i) zwolnienie ze służby wojskowej lub pracy w resorcie obrony narodowej,
 - j) podjęcie zatrudnienia lub innej formy współpracy z niepublicznymi podmiotami leczniczymi konkurującymi ze Szpitalem na rynku usług medycznych,
 - k) niewywiązywanie się z obowiązków określonych w art. 48 ust. 2 ustawy.
5. Minister Obrony Narodowej może z własnej inicjatywy odwołać przewodniczącego i członków rady społecznej w przypadkach określonych w ust. 4.
6. Wniosek o odwołanie przewodniczącego lub członka rady społecznej musi zawierać uzasadnienie wraz z przywołaniem podstawy prawnej oraz wyjaśnieniem podstawy faktycznej ze wskazaniem dowodów na poparcie przytoczonych okoliczności.
7. Odwołanie, o którym mowa w ust. 4 i 5, wywołuje skutek z dniem określonym w akcie odwołania.

Rozdział IV

Struktura organizacyjna szpitala

§ 14.

W skład struktury organizacyjnej Szpitala wchodzi:

- 1) komenda;
- 2) izba przyjęć;
- 3) oddziały szpitalne;
- 4) oddziały szpitalne - leczenie jednego dnia;
- 5) pracownie diagnostyczne;
- 6) zespół pracowni medycyny laboratoryjnej, w tym bank krwi;
- 7) bloki operacyjne;
- 8) przychodnia specjalistyczna, w tym:
 - a) gabinety podstawowej opieki zdrowotnej,
 - b) poradnie specjalistyczne;
- 9) przychodnia stomatologiczna z gabinetami;

- 10) zespół transportu sanitarnego;
- 11) apteka zakładowa/szpitalna i ogólnodostępna;
- 12) pion głównego księgowego;
- 13) wydział administracji ogólnej;
- 14) sekcja zamówień publicznych;
- 15) logistyka;
- 16) dział zaopatrzenia medycznego;
- 17) rejonowa baza zaopatrzenia medycznego;
- 18) sekcja mobilizacyjna;
- 19) samodzielne stanowiska pracy;
- 20) inne komórki organizacyjne.

§ 15.

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

Rozdział V

Zasady gospodarki finansowej

§ 16.

1. Gospodarka finansowa Szpitala prowadzona jest na zasadach przewidzianych dla samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej określonych w ustawie.
2. Szpital z posiadanych środków i uzyskanych przychodów pokrywa 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.

§ 17.

1. Działalność Szpitala jest finansowana z:
 - 1) odpłatnych świadczeń zdrowotnych:
 - a) realizowanych na podstawie umów zawieranych z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi organizatorami opieki zdrowotnej na terenie kraju, w szczególności instytucjami ubezpieczeniowymi,
 - b) realizowanych na zlecenie ministra właściwego do spraw zdrowia, Ministra Obrony Narodowej oraz innych organów administracji rządowej lub samorządowej, instytucji, organizacji społecznych, stowarzyszeń, fundacji i innych podmiotów,
 - c) realizowanych na zlecenie pracodawców,

- d) udzielanych osobom nieobjętym ubezpieczeniem zdrowotnym albo nieuprawnionym do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych;
 - 2) realizacji odpłatnych lub częściowo odpłatnych świadczeń zdrowotnych, udzielanych ubezpieczonym, a niefinansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
 - 3) realizacji odpłatnych świadczeń zdrowotnych, innych niż te, o których mowa w pkt 1 i 2, przewidzianych w odrębnych przepisach lub wykonywanych na podstawie zawartych umów;
 - 4) odpłatnych usług związanych z przygotowaniem osób do wykonywania zawodu medycznego i kształcenia osób wykonujących zawód medyczny.
2. Szpital może uzyskiwać środki finansowe również z:
- 1) prowadzenia wydzielonej działalności gospodarczej;
 - 2) tytułu darowizn, zapisów, spadków oraz ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego;
 - 3) realizacji zadań w zakresie programów zdrowotnych i promocji zdrowia.

§ 18.

Szpital może otrzymywać środki publiczne z przeznaczeniem na:

- 1) pokrycie ujemnego wyniku finansowego;
- 2) realizację zadań w zakresie programów zdrowotnych i promocji zdrowia;
- 3) remonty, modernizacje i 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 i innych osób zatrudnionych w Szpitalu;
- 8) dodatkowe zadania wynikające z potrzeb systemu opieki zdrowotnej, w przypadku klęski żywiołowej lub w celu wykonania zobowiązań międzynarodowych.

§ 19.

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

Rozdział VI
Postanowienia końcowe

§ 20.

Zmiany Statutu wymagają zastosowania procedury obowiązującej przy jego nadaniu.